

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 13:48:23
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df659179a20197abdb7

Приложение 1 к РПД

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

Кафедра анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.



**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
АНАТОМИЯ**

Специальность: 31.05.01 Анатомия
Уровень высшего образования: Специалитет
Квалификация: «Врач-лечебник»

г. Екатеринбург
2025 год

Фонд оценочных средств по дисциплине «Анатомия» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело (утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988), с учетом профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293)

Составители фонда оценочных средств:

Заведующий кафедрой анатомии ФГБОУ
ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н.,
профессор

Кужеливский Иван Иванович

Доцент кафедры анатомии ФГБОУ ВО
УГМУ Минздрава России, к.б.н.

Немыкина Евгения Николаевна

Ст. преподаватель кафедры анатомии
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России

Нуждин Олег Юрьевич

Рецензент формы оценочных средств:

Профессор кафедры гистологии,
цитологии и эмбриологии ФГБОУ ВО
УГМУ Минздрава России, д.м.н.,
профессор

Сазонов Сергей Владимирович

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии 22.04.2025 г. (протокол № 4).

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен методической комиссией специальности 20.05.2025 г. (протокол № 5).

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой	№ Д Е	Д Е	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результаты освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
						Знания	Умения	Навыки	
Общепрофессиональные (оказание первой помощи)	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека	Нет	1.	Введение в анатомию человека	Основные этапы истории анатомии, значение фундаментальных исследований анатомической науки для подготовки специалистов по специальности и лечебное дело, основные этапы онтогенеза человеческого организма	Пользоваться учебной, научной литературой, информационно-телекоммуникационной сетью Интернет	Базовыми технологиями преобразования информации, поиск в сети Интернет	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС

				2.	Учение о костях	Методы анатомических исследований и анатомические термины, анатомию и топографию костей, детали их строения и развития, возрастные, половые особенности, варианты развития и аномалии костей	Пальпировать на человеке основные костные ориентиры, находить и показывать на анатомических препаратах кости, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни, Находить и показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации кости, их части, детали строения	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
				3	Учение о соединениях костей — артрология	Анатомию и топографию соединений, их классификацию, функции, методы анатомически	Находить и показывать на анатомических препаратах и рентгеновских снимках соединения костей, детали	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомичес	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли

					х исследований и анатомические термины (русские и латинские)	их строения, пользоваться учебной, научной литературой, электронными образовательными ресурсами.	ким понятийным аппаратом,	по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
			4.	Учение о мышцах — миология	Анатомию и топографию мышц, принципы их классификации, варианты строения, развитие, вспомогательные аппараты мышц	Находить и показывать на анатомических препаратах мышцы и фасции, борозды, каналы, границы областей тела человека. Пользоваться учебной, научной литературой, электронными образовательными ресурсами.	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
			5	Пищеварительная система	Анатомию и топографию, развитие органов пищеварительной системы, детали их	Находить и показывать на анатомических препаратах органы пищеварительной системы, их	Базовыми технологиями преобразования информации:	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые

					<p>строения, основные функции, варианты развития и аномалии, методы анатомически х исследований и анатомически е термины, индивидуальные и возрастные особенности органов пищеваритель ной системы, влияние экологически х, генетических, социальных факторов на строение органов пищеваритель ной системы</p>	<p>части, детали строения, правильно называть их по- русски и по- латыни; определять места расположения и проекции органов пищеварительно й системы на поверхности тела; находить и показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно- резонансные томограммы) органы, их части, детали строения. Пользоваться учебной, научной литературой,</p>	<p>текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет, медико- анатомичес ким понятийны м аппаратом</p>	<p>контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС</p>
--	--	--	--	--	--	---	--	--

						электронными образовательными ресурсами.			
				6	Дыхательная система	Анатомию и топографию органов дыхательной системы, детали их строения, основные функции развития, влияние экологических, генетических факторов, характера труда, профессии, социальных условий на строение органов дыхания, индивидуальные и возрастные особенности	Находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения, правильно называть их по-русски и по-латыни, находить и показывать на рентгеновских снимках органы и основные детали их строения, пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет. Находить и определять проекции легких и плевры на поверхности тела для понимания	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, по ДЕ, зачет, экзамен, БРС

						патологии, диагностики заболеваний		
			7	Мочеполовой аппарат	Закономерности развития, строения и анатомо-топографические взаимоотношения органов мочеполового аппарата, онтогенез мочевых и половых органов, варианты и пороки их развития, функции, рентгеноанатомию мочевых органов, индивидуальные и возрастные особенности.	Находить и показывать на анатомических препаратах мочевые и половые органы, правильно называть их по-русски и по-латыни, находить и показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы, органы, их части, детали строения. Пользоваться учебной, научной литературой,	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС

						электронными образовательными ресурсами.		
			8	Анатомия и топография сердца	Анатомию, топографию, развитие и функции сердца как центрального органа кровеносной системы; возрастные, конституциональные особенности формы и положения сердца, его рентгеноанатомию, варианты и пороки развития	Находить и показывать на анатомических препаратах части и детали строения сердца, проекцию сердца на поверхность тела. Пользоваться учебной, научной литературой, электронными образовательными ресурсами.	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
			9	Анатомия и топография артерий	Анатомию и топографию артерий, закономерности ветвления, анастомозы, кровоснабжение органов и	Находить и показывать на анатомических препаратах крупные артерии, находить и выделять их	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ,

					отдельных областей тела, возможные варианты строения артерий	методом препарирования, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека, пользоваться учебной, научной литературой	ким понятийным аппаратом	зачет, экзамен, БРС
			10	Анатомия и топография вен	Строение и функции вен, закономерности их топографии и формирования, пути венозного оттока от органов и областей тела человека	Находить и показывать на анатомических препаратах крупные вены, правильно называть их по-русски и латыни, пользоваться учебной, научной литературой	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
			11	Анатомия иммунной системы и органов кроветворения.	Общие закономерности строения, топографии органов кроветворения	Находить и показывать на анатомических препаратах органы иммунной	Базовыми технологиями преобразования информации	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые

					<p>Анатомия лимфатической системы.</p> <p>я, иммунной системы в онтогенезе, их функции.</p> <p>Классификацию органов иммунной системы и их значение, структуру иммунной системы у взрослого человека и подростков.</p> <p>Строение и функции лимфатических сосудов, лимфоузлов, стволов и протоков, закономерности их топографии и формирования, пути лимфооттока от органов и областей тела человека</p>	<p>системы и кроветворения, правильно называть их по-русски и по-латыни.</p> <p>Пользоваться учебной, научной литературой, электронными образовательными ресурсами.</p> <p>Находить и показывать на анатомических препаратах регионарные лимфоузлы, лимфатические стволы и протоки, правильно называть их по-русски и латыни, пользоваться учебной, научной литературой</p>	<p>и, медико-анатомическим понятийным аппаратом</p>	<p>контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС</p>
			12	Система желез	Классификацию	Находить и показывать на	Базовыми технология	Текущие и

					внутренней секреции (эндокринная система)	эндокринных желез по происхождению, особенностям строения и топографии, анатомию и топографию отдельных эндокринных желез, их функции	анатомических препаратах эндокринные железы, их части, правильно называть их по-русски и по-латыни, пользоваться учебной, научной литературой	ми преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
			13	Центральная нервная система	Анатомию и топографию серого и белого вещества спинного и головного мозга, развитие, возрастные особенности, врожденные пороки развития. Проводящие пути центральной нервной системы	Находить и показывать на анатомических препаратах отделы головного и спинного мозга, их части, детали строения, правильно называть по-русски и по-латыни, пользоваться учебной, научной литературой на бумажных и электронных носителях	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС	

				14	Периферическая нервная система	Анатомию и топографию черепных и спинномозговых нервов, закономерности их формирования, ветви, области иннервации, функции	Находить и показывать на анатомических препаратах черепные нервы, места их выхода из мозга и черепа, ветви черепных нервов, шейное, плечевое, поясничное, крестцовое сплетения, их ветви, наносить проекцию основных сосудисто-нервных пучков областей тела человека. Пользоваться учебной, научной литературой	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
				15	Вегетативная нервная система	Закономерности развития и функции вегетативной нервной системы, ее деление на симпатическую	Находить и показывать на анатомических препаратах черепные нервы, в составе которых проходят	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли

					ю и парасимпатическую части, их строение, закономерности вегетативной иннервации внутренних органов	парасимпатические волокна, симпатический ствол, вегетативные нервные сплетения, пользоваться учебной, научной литературой	ким понятийным аппаратом	по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
			16	Эстеziология	Анатомию и топографию органов чувств, их развитие, возрастные особенности, аномалии, прикладные аспекты анатомии анализаторов.	Находить и показывать на анатомических препаратах органы чувств, их части, детали строения, пользоваться учебной, научной литературой	Базовыми технологиями преобразования информации, медико-анатомическим понятийным аппаратом	Текущие и рубежные контроли по ДЕ, тестовые контроли по ДЕ, зачет, экзамен, БРС
Универсальные компетенции	УК-1. Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе	ИОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую	1.	ДЕ 1-16	Строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем	Оценивать морфофункциональные особенности, физиологическое состояние и патологически	Новыми методами исследования, например, компьютерным	Опрос, решение ситуационных задач

	<p>системного подхода выработать стратегию действий.</p>	<p>анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК-5.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологическое состояние и патологические процессы в организме человека ИОПК-5.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и</p>				<p>органов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма, что важно для понимания патологий и новых научных данных</p>	<p>е процессы в организме человека для решения профессиональных задач; работать с анатомическими атласами, публикациями и при решении морфологических задач.</p>	<p>моделированием; Морально-этическими нормами поведения при работе с человеческими останками или при проведении анатомических исследований.</p>	
--	--	--	--	--	--	---	---	---	--

		патологических процессов в организме человека при решении профессиональ ны х задач проблемных ситуаций							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.1. Устный опрос

ОПК-5 УК-1

Тема	Проверяемые компетенции
ДЕ. Введение	УК-1 ОПК-5
ДЕ Остеология	УК-1 ОПК-5
ДЕ Артрология	УК-1 ОПК-5
ДЕ Миология	УК-1 ОПК-5
ДЕ Пищеварительная система	УК-1 ОПК-5
ДЕ Дыхательная система	УК-1 ОПК-5
ДЕ Мочеполовой аппарат	УК-1 ОПК-5
ДЕ Сердце	УК-1 ОПК-5
ДЕ Артерии	УК-1 ОПК-5
ДЕ Вены	УК-1 ОПК-5
ДЕ Лимфатическая и иммунная системы	УК-1 ОПК-5
ДЕ Эндокринная система	УК-1 ОПК-5
ДЕ Центральная нервная система	УК-1 ОПК-5
ДЕ Периферическая нервная система	УК-1 ОПК-5
ДЕ Вегетативная нервная система	УК-1 ОПК-5
ДЕ Эстеziология	УК-1 ОПК-5

2.2. Образцы тестовых заданий для оценки индикаторов достижения компетенций (используются для добора баллов)

ОПК-5 УК-1

ДЕ – 1 «Введение в анатомию человека»

1. Что изучают студенты на занятиях по анатомии человека?

- +внешнее строение (форму) тела и органов у человека;
- процессы жизнедеятельности организма человека;
- +внутреннее строение органов;
- +топографию органов;
- +развитие, половую и индивидуальную изменчивость органов и систем.

2. Основные методы анатомического исследования включают?

- +препарирование;
- +макро-микроскопический метод;
- миография;
- +метод наливки (инъекционный);
- +рентгенологический метод.

3. Возрастная периодизация включает?

- подростковый возраст 17-18 лет;
- грудной возраст до 10 дней;
- раннее детство 4-7 лет;
- +пожилой возраст 61-74 года мужчины, 56-74 года женщины;
- долгожители старше 75 лет.

ДЕ-2 «Учение о костях»

1. У истинных и ложных рёбер есть?

- проксимальный и дистальный метафиз;

- проксимальный и дистальный эпифиз;
 - передняя и задняя дуга;
 - диафиз и апофиз;
 - +костная и хрящевая часть.
2. Средняя часть трубчатой кости, содержащая костно-мозговую полость, называется?
- проксимальный эпифиз;
 - проксимальный метафиз;
 - +диафиз;
 - апофиз;
 - дистальный эпифиз.
3. Типичный позвонок имеет?
- тело и две дуги;
 - две дуги и одно отверстие;
 - раздвоенный остистый отросток;
 - ушковидные поверхности;
 - +тело, дугу и отростки.
4. К костям лицевого отдела черепа относятся?
- лобная кость.
 - +слезная кость.
 - наковальня.
 - теменная кость.
 - решетчатая кость.

ДЕ-3 «Учение о соединениях костей — артрология»

1. К непрерывным соединениям костей относятся?
- суставы;
 - симфизы;
 - +синхондрозы;
 - +синдесмозы;
 - +синостозы.
2. Среди синовиальных (прерывистых) соединений выделяют?
- +одноосные, двухосные и трехосные суставы;
 - трехосные суставы, которые включают цилиндрические и блоковидные;
 - комбинированные суставы - те, которые состоят из трех и более костей;
 - +простые суставы из двух костей;
 - +двухосные суставы, которые включают эллипсоидные, седловидные и мыщелковые суставы.
3. К вспомогательным элементам суставов относятся?
- полость сустава;
 - синовиальная жидкость;
 - суставная капсула;
 - +диски, мениски;
 - суставные поверхности.

ДЕ-4 «Учение о мышцах — миология»

1. Различают следующие формы мышц?
- +короткие;
 - +широкие;
 - +длинные;
 - губчатые;
 - простые.
2. К поверхностным мышцам спины относятся?

- +большая и малая ромбовидные;
 - поперечно-остистая;
 - пояснично-грудная;
 - +трапецевидная;
 - +широчайшая мышца спины.
3. К мимическим мышцам относятся?
- височная;
 - +надчерепная;
 - +щечная;
 - латеральная крыловидная;
 - +круговая мышца рта.

ДЕ-5 «Пищеварительная система»

1. Понятие "синтопия" обозначает?

- положение органа в теле человека и его полостях;
- отношение органа к костям скелета;
- +взаиморасположение органов;
- отношение органов к серозной оболочке;
- размеры органа.

2. Молочные зубы включают?

- +резцы;
- +клыки;
- малые коренные зубы (премоляры);
- +большие коренные зубы (моляры);
- всего 24 зуба.

3. Отделы прямой кишки?

- тело;
- свод;
- +ампула;
- +крестцовый отдел;
- +заднепроходный канал.

ДЕ-6 «Дыхательная система»

1. В составе латеральной стенки носовой полости?

- сошник;
- +нижняя носовая раковина;
- горизонтальная пластинка небной кости;
- +вертикальная пластинка небной кости;
- +носовая поверхность тела верхней челюсти.

2. К гортани прилежат следующие органы (синтопия гортани)?

- пищевод;
- +глотка;
- +щитовидная железа;
- поднижнечелюстная железа;
- вилочковая железа.

3. Нижняя граница левого легкого?

- +на уровне VI ребра по среднеключичной линии;
- несколько выше, чем нижняя граница правого легкого;
- +несколько ниже, чем нижняя граница правого легкого;
- +на уровне X ребра по лопаточной линии;
- на уровне шейки XI ребра по окологрудной линии.

ДЕ-7 «Мочеполовой аппарат»

1. Оболочки почки?

- слизистая;
- серозная;
- +жировая;
- +почечная;
- +фиброзная.

2. Отличительные признаки мужского мочеиспускательного канала?

- представляет прямую трубку;
- +имеет три изгиба;
- +имеет длину 16-22 см;
- имеет длину 2,5-3,5 см;
- +имеет предстательную, перепончатую и губчатую части.

3. У влагалища?

- есть латеральные и медиальные стенки;
- +есть передняя и задняя стенки;
- есть верхняя и нижняя стенки;
- +задний свод более глубокий, чем передний;
- передний свод более глубокий, чем задний.

ДЕ-8 «Анатомия и топография сердца»

1. Малый круг кровообращения?

- начинается в левом предсердии;
- заканчивается в правом предсердии;
- включает бронхиальные артерии;
- +включает легочные артерии;
- +включает легочные вены, по которым течет артериальная кровь.

2. На поверхности сердца определяется?

- овальная ямка;
- пограничный гребень;
- +венечная борозда;
- +передняя межжелудочковая борозда;
- +сердечная вырезка.

3. Проводящая система сердца включает?

- венечный синус;
- +предсердно-желудочковый пучок (Гиса);
- правое предсердно-желудочковое отверстие;
- +предсердно-желудочковый узел (Ашоффа-Тавары);
- +синусно-предсердный узел (Киса-Флека).

ДЕ-9 «Анатомия и топография артерий»

1. Ветви наружной сонной артерии?

- нижняя щитовидная артерия;
- +верхняя щитовидная артерия;
- +лицевая артерия;
- +затылочная артерия;
- +верхнечелюстная артерия.

2. Кровоснабжение легких осуществляют?

- легочные артерии;
- подключичные артерии;
- венечные артерии;
- +бронхиальные артерии;
- задние межреберные артерии.

3. Ветви бедренной артерии?

- запирательная артерия;
- внутренняя половая артерия;
- +наружная половая артерия;
- +глубокая артерия бедра;
- +поверхностная надчревная артерия.

ДЕ-10 «Анатомия и топография вен»

1. Синусы твердой мозговой оболочки?

- +верхний стреловидный;
- +прямой;
- +поперечный;
- лобный;
- +сигмовидный.

2. Поверхностные вены верхней конечности?

- +основная вена;
- большая подкожная вена;
- +головная вена;
- +средняя вена локтевого сгиба;
- малая подкожная вена.

3. Особенности кровообращения плода?

- +имеется плацентарный круг кровообращения;
- +смешанная кровь;
- +открытое овальное отверстие;
- закрытый артериальный (Боталлов) проток;
- открытое отверстие в межжелудочковой перегородке.

ДЕ-11 «Органы иммунной системы и кроветворения. Анатомия лимфатической системы.»

1. Грудной лимфатический проток образуют?

- +левый и правые поясничные стволы;
- правый бронхосредостенный ствол;
- правый лимфатический проток;
- +левый подключичный ствол;
- правый яремный ствол

2. Группы лимфатических узлов головы

- +затылочные;
- яремные;
- +лицевые;
- подмышечные;
- +околоушные.

3. Что такое регионарные лимфоузлы?

- +лимфоузлы, которые первыми стоят на пути оттока лимфы от органа;
- +лимфоузлы 1-го порядка;
- лимфатические узлы, находящиеся в определенной области;
- лимфоузлы разного порядка, по которым происходит лимфоотток от части тела, области или органа;
- лимфоузлы разных порядков и направлений, по которым происходит лимфоотток от части тела, области или органа.

4. Органы иммунной системы?

- сердце;
- +миндалины;
- печень;

- +селезенка;
- +вилочковая железа (тимус).

ДЕ-12 «Система желез внутренней секреции (эндокринная система)»

1. Центральные органы эндокринной системы?

- зрительный бугор (таламус);
- +подбугорье (гипоталамус);
- базальные ядра;
- +гипофиз;
- +эпифиз.

2. К щитовидной железе прилежат следующие органы?

- +трахея;
- +гортань;
- +глотка;
- +пищевод;
- +паращитовидные железы.

3. Гормоны яичника?

- лютеинизирующий;
- фолликулостимулирующий;
- тестостерон;
- +прогестерон.
- +эстроген.

ДЕ-13 «Центральная нервная система»

1. Передние канатики спинного мозга содержат?

- тонкий пучок;
- +передний спинно-таламический путь;
- латеральный спинно-таламический путь;
- +преддверно-спинномозговой путь;
- +передний корково-спинномозговой путь (пирамидный).

2. Мост (продолжить предложение)?

- расположен между средним мозгом и промежуточным мозгом;
- +входит в состав ромбовидного мозга;
- частично образует дно третьего желудочка;
- +содержит ядра V, VI, VII и VIII пар черепных нервов;
- +содержит трапециевидное тело.

3. Пирамидные пути?

- начинаются от гигантских пирамидных клеток Беца в постцентральной извилине;
- +проходят в пирамидах продолговатого мозга;
- +делают перекрест преимущественно в продолговатом мозге;
- являются восходящими;
- обеспечивают произвольные сокращения скелетных мышц.

ДЕ-14 «Периферическая нервная система. Черепные нервы. Спинномозговые нервы»

1. Периферическая нервная система включает?

- чувствительные ядра;
- +вегетативные узлы;
- +околоорганные нервные сплетения;
- +черепные нервы;
- +спинномозговые узлы и спинномозговые нервы.

2. Источники чувствительной иннервации кожи лица?

- +подглазничный нерв;
- +подбородочный нерв;

- лицевой нерв;
 - +надглазничный нерв;
 - +тройничный нерв.
3. Короткие ветви крестцового сплетения?
- запирательный нерв;
 - бедренный нерв;
 - седалищный нерв;
 - задний кожный нерв бедра;
 - +внутренний запирательный нерв.

ДЕ-15 «Вегетативная (автономная) нервная система»

1. В центральном отделе парасимпатической нервной системы?
- +верхнее слюноотделительное ядро;
 - +нижнее слюноотделительное ядро;
 - ядро одиночного пути;
 - +заднее ядро блуждающего нерва;
 - +вегетативные ядра глазодвигательного нерва.
2. Ветви грудного отдела симпатического ствола?
- +грудные сердечные нервы;
 - грудные сердечные ветви;
 - +большой внутренностный нерв;
 - +малый внутренностный нерв;
 - диафрагмальный нерв.
3. Составными элементами периферической нервной системы являются?
- +симпатический ствол;
 - продолговатый мозг;
 - конский хвост;
 - +нервные сплетения;
 - +черепные нервы.

ДЕ-16 «Учение об органах чувств - эстеziология»

1. Каждый анализатор нервной системы включает?
- +центральный отдел (ядро);
 - спинномозговой узел;
 - черепной нерв;
 - +проводниковый отдел (кондуктор);
 - +периферический отдел (рецептор).
2. Оболочки глазного яблока?
- +белочная оболочка (склера);
 - +роговица;
 - +сетчатка;
 - +сосудистая оболочка;
 - хрусталик.
3. К среднему уху относится?
- +слуховая труба;
 - костный лабиринт;
 - улитковый проток;
 - наружный слуховой проход;
 - Кортиев орган.

Методика оценивания: Тестовые задания используются для процедуры **добора баллов** по окончании семестров и промежуточной аттестации. Задания формируются случайным образом из банка тестов, содержащего более 1500 заданий, доступных обучающимся для

подготовки в тренировочном режиме. Банк тестовых заданий ежегодно обновляется не менее чем на 20%. В комплект заданий, предназначенных для прохождения тестирования в контролирующем режиме, автоматически включаются выбранные компьютером случайным образом по 3-5 заданий из каждого ДЕ учебного материала. Результат тестирования оценивается в процентах, которые конвертируются в традиционную оценочную шкалу в соответствии с методикой балльно-рейтинговой оценки учебных достижений студентов, принятой на кафедре.

2.3 Ситуационные задачи

УК-1, ОПК-5

ДЕ-1 «Введение в анатомию человека»

1. В чем состоят основные заслуги Н.И. Пирогова в развитии анатомии человека?

Ответы поясните на примерах.

- +разработал методы ледяной анатомии распилов и основал топографическую (хирургическую) анатомию;
- +впервые описал некоторые анатомические образования;
- +показал значение фасциальных футляров сосудисто-нервных пучков в хирургической патологии;
- +подготовил и издал прекрасные анатомические атласы и труды;
- +впервые стал широко применять экспериментальное моделирование на животных.

2. Какие этапы выделяются в развитии анатомии как науки? Укажите время и ученых, представителей этих этапов.

- +доописательный - накопление отрывочных сведений о строении органов;
- +описательный - последовательное накопление сведений (Гиппократ, Аристотель, Гален, Авиценна, Леонардо да Винчи);
- +систематизация накопленного материала (А.Везалий XVI век);
- +становление функциональной (теоретической) анатомии (Гарвей, Биша, Лесгафт) и эмбриологии (К.Бэр);
- +становление топографической анатомии (Н.И. Пирогов);
- +современные анатомические исследования различных систем органов у человека.

ДЕ-2 «Учение о костях»

1. В травматологический пункт районной поликлиники обратился пациент. Из анамнеза известно, что несколько часов назад он поскользнулся и упал на правую руку. Тотчас почувствовал сильную боль, со слов пациента, «в плече» (показывает на область правого плечевого сустава). При обследовании: область плечевого сустава справа отечна, при пальпации под дельтовидной мышцей пальпируется шаровидное образование. Движения правой конечности резко ограничены.

Клинически диагностирован вывих, диагноз подтвержден рентгенологически.

Вопросы:

- Прав ли, с анатомической точки зрения, пациент, называя плечом область плечевого сустава. Какую часть руки называют плечом в анатомии?
- Каким по анатомической и биомеханической характеристике является плечевой сустав?
- Предположите, что пальпируется под дельтовидной мышцей.
- Каковы анатомические предпосылки частых вывихов в плечевом суставе?

- Какие мышцы укрепляют плечевой сустав?
2. До постановки диагноза некоторых заболеваний врачу необходимо с помощью шприца взять у больного костный мозг для анализа. При этом следует подобрать для операции наиболее поверхностно расположенные губчатые кости, какие?
- локтевая;
 - лопатка;
 - +грудина;
 - затылочная;
 - +подвздошная.
3. На рентгенограмме у больного обнаружено увеличение турецкого седла. Какой отдел головного мозга при этом может быть изменен?
- эпифиз
 - +гипофиз
 - продолговатый мозг
 - мост
 - зрительный бугор

ДЕ-3 «Учение о соединениях костей — артрология»

1. К моменту родового акта кости костного кольца таза приобретают повышенную подвижность. За счет размягчения каких соединений происходит указанная перестройка таза женщины?
- желтых связок;
 - +крестцово-подвздошной передней связки;
 - +крестцово-подвздошной задней связки;
 - +крестцово-подвздошной межкостной связки;
 - +межсимфизального хряща.
2. Найти на музейном препарате связку в сочленении позвоночника с черепом, которая выполняет функцию суставной поверхности.
- крыловидная;
 - дугообразная;
 - связка верхушки зуба;
 - покровная мембрана;
 - +поперечная связка атланта.

ДЕ-4 «Учение о мышцах — миология»

1. В приёмный покой ГKB № 23 доставлен пациент с переломом нижней челюсти слева. При обследовании установлено, что челюсть сломана в двух местах. Одна линия перелома прошла от вырезки нижней челюсти в направлении вперёд, поперёк ветви челюсти, в результате чего один из отростков нижней челюсти оказался смещённым от своего нормального положения. Вторая линия перелома прошла через *angulus mandibulae*.
- Вопросы:
- Какой отросток нижней челюсти сломан?
 - Какая мышца крепится к этому отростку?

- Учитывая направление мышечной тяги, определите, куда смещён этот отросток в результате перелома.
 - Какие бугристости находятся в области угла нижней челюсти?
Какие контрфорсы оказались прерванными в результате травмы?
2. После некачественной внутримышечной инъекции у больного развился абсцесс большой ягодичной мышцы. Какие функции тазобедренного сустава будут ограничены?
- все функции;
 - + разгибание бедра;
 - + поворот бедра кнаружи;
 - сгибание бедра;
 - поворот бедра кнутри.

ДЕ-5 «Пищеварительная система»

1. У новорожденного при первом кормлении обнаружено вытекание молока из носа. Какой врожденный дефект приводит к такому осложнению?
- боковая расщелина лица (колобома);
 - макростомия;
 - микростомия;
 - + расщелина твердого неба ("волчья пасть");
 - расщелина верхней губы ("заячья губа").
2. При ножевом ранении в область левого подреберья у больного отмечается кровавая рвота. Какой орган при этом поврежден?
- печень;
 - селезенка;
 - пищевод;
 - + желудок;
 - поперечная ободочная кишка.

ДЕ-6 «Дыхательная система»

1. При проникающем ранении грудной клетки полость плевры увеличилась за счет проникновения в нее атмосферного воздуха (пневмоторакс). Как проникающее ранение отразилось на состоянии легочной ткани с той стороны, на которой произошел пневмоторакс?
- легочная ткань осталась без изменения;
 - легочная ткань будет расширяться;
 - + легочная ткань будет спадаться;
 - + расширение легочной ткани затруднено (вдох);
 - сокращение легочной ткани затруднено (выдох).
2. У пострадавшего выявлен разрыв легочной ткани. Где будет скапливаться воздух, вдыхаемый пострадавшим?
- в полости желудка;
 - + в полости плевры пострадавшего легкого;
 - в полости брюшины;
 - в бронхах;
 - в полости плевры пострадавшего и здорового легкого.

ДЕ-7 «Мочеполовой аппарат»

1. Больной страдает мочекаменной болезнью. Укажите, в каких местах наиболее вероятно может быть закрыт просвет мочеточника проходящим камнем, дайте анатомическое обоснование?
 - +в месте выхода мочеточника из лоханки;
 - на всем протяжении;
 - +в месте впадения мочеточника в мочевой пузырь;
 - в брюшной части;
 - +в месте перехода мочеточника в малый таз.
2. На операции по поводу паховой грыжи у женщины хирург по неосторожности рассек часть фиксирующего аппарата матки. Какая связка была повреждена при проведении этой операции?
 - широкая связка матки;
 - кардинальная связка;
 - брыжейка матки;
 - брыжейка маточной трубы;
 - маточно-пузырная связка;
 - +круглая связка матки.
3. В результате травмы яичка и кровоизлияния в паренхиме повреждены извитые каналы. Какая функция яичка при этом оказывается нарушенной?
 - образование мужских половых гормонов;
 - +образование мужских половых клеток;
 - мочеиспускание;
 - выведение спермы;
 - секреторная функция.

ДЕ-8 «Анатомия и топография сердца»

1. У больного установлен инфаркт межжелудочковой перегородки. Какой отдел проводящей системы сердца пострадает в этой ситуации.
 - венечный синус;
 - предсердно-желудочковый узел;
 - синусно-предсердный узел;
 - +пучок Гиса;
 - правая венечная артерия.
2. В сердечной хирургии для создания искусственного артериального анастомоза с венечными артериями сердца используется одна из ветвей подключичной артерии, расположенная в переднем средостении. Назовите и покажите эту артерию на музейном препарате?
 - задняя межреберная;
 - диафрагмальная;
 - перикардальная;
 - бронхиальная;
 - +внутренняя грудная.

ДЕ-9 «Анатомия и топография артерий»

1. Завершению операции по удалению третьего левого верхнего моляра помешало сильное кровотечение из раны. Потребовалась госпитализация пациента, проведена гемостатическая терапия. Однако спустя неделю после пребывания в стационаре у пациента появились признаки воспаления: температура тела повысилась до 38,5°C, из раны начал отделяться гной, мягкие ткани около раны стали отёчными, болезненными при надавливании. Регионарные лимфатические узлы увеличены.

Вопросы:

- Ветви какой артерии кровоточили? В каком топографическом образовании (ямке черепа) находится эта артерия?
- Какую магистральную артерию прижал врач, чтобы остановить кровотечение? На каком позвонке находится бугорок, к которому нужно прижать эту артерию?
- В какое венозное сплетение глубокой области лица могут распространиться микроорганизмы из раны? С чем это сплетение анастомозирует? Какие доступные пальпации лимфатические узлы являются регионарными (ближайшими по пути лимфотока) для верхней челюсти.

2. При облитерирующем эндартериите нижней конечности у больных отсутствует пульсация артерии на стопе. Какая артерия стопы наиболее доступна для пальпации пульсовой волны при этом?

- глубокая подошвенная артерия;
- +артерия тыла стопы;
- дугообразная артерия;
- медиальная лодыжковая артерия;
- латеральная подошвенная артерия.

ДЕ-10 «Анатомия и топография вен»

1. Для парентерального введения лекарственного препарата больному необходимо ввести его в венозное русло. Какую поверхностную вену верхней конечности целесообразно использовать для указанной манипуляции?

- подмышечная вена
- локтевая вена
- основная вена
- +средняя вена локтевого сгиба
- головная вена

2. При операциях на желчном пузыре и протоках при неосторожности может быть повреждена воротная вена или общая печеночная артерия, расположенные в малом сальнике. Дайте ответы на следующие вопросы?

- Что такое малый сальник, какие связки входят в его состав? Покажите на препарате.
- Какие анатомические образования расположены в малом сальнике и какое значение выполняет каждое из них? Покажите их на препарате.
- Топографическое расположение этих анатомических образований в малом сальнике?

3. Сальниковое отверстие, ведущее в одноименную сумку брюшной полости, носит еще название межвенозного. Между какими венами оно расположено?

- между воротной веной и верхней полой веной;
- +между воротной веной и нижней полой веной;
- между верхней и нижней полыми венами;
- между верхней и нижней брыжеечными венами;
- между венами желудка и печеночными венами.

ДЕ-11 «Органы иммунной системы и кроветворения. Анатомия лимфатической системы.»

1. В амбулаторию обратился больной, у которого в результате потертости произошло воспаление ногтевого ложа (паранихий) I пальца стопы. Какие лимфатические узлы должен проверить врач, чтобы определить степень распространения гнойного процесса?
+поверхностные паховые;
подколенные;
глубокие паховые;
подмышечные;
шейные.
2. В детском возрасте нередко затруднено носовое дыхание, что связано с чрезмерным развитием лимфоидной ткани. Разрастание каких миндалин вызывает это явление?
- небные миндалины(гланды);
- трубные миндалины;
+глоточные миндалины (аденоиды);
-язычная миндалина;
-кишечная миндалина.

ДЕ-12 «Система желез внутренней секреции (эндокринная система)»

1. Поджелудочная железа является железой внешней и внутренней секреции. Чем представлена в железе внутрисекреторная часть, и какие гормоны она выделяет? Покажите поджелудочную железу и её части на препарате.
+ Внутрисекреторная часть представлена панкреатическими островками (островки Лангерганса), в клетках которых вырабатываются гормоны – инсулин и глюкагон.
2. У больного опухоль правого надпочечника. В какие органы может прорасти опухоль и почему? У больного опухоль левого надпочечника. В какие органы может прорасти опухоль и почему? Покажите эти органы на препаратах.
+ Опухоль может прорасти в печень и 12-перстную кишку, с которыми контактирует правый надпочечник.
+ Опухоль может прорасти в поджелудочную железу и кардиальную часть желудка, к которым прилежит левый надпочечник.

ДЕ-13 «Центральная нервная система»

1. С диагнозом «Острое нарушение мозгового кровообращения» больная доставлена в стационар.
Вопросы:
 - Назовите артерии, из систем которых кровоснабжается кора полушарий большого мозга.
 - Где находится корковый конец двигательного анализатора.
 - Где начинаются двигательные пирамидные пути?
 - Назовите ядро черепного нерва, который отвечает за иннервацию мимических мышц. Где это ядро находится, куда проецируется?
2. У пострадавшего, доставленного без сознания в хирургическое отделение с травмой основания черепа, врач установил резкое падение кровяного давления и

замедление дыхания. Поражение каких отделов головного мозга может быть связано с нарушениями указанных функций?

- мозжечок;
- базальные ядра;
- ядра олив;
- +сосудистый и дыхательный центры продолговатого мозга;
- спинной мозг.

ДЕ-14 «Периферическая нервная система. Черепные нервы. Спинномозговые нервы»

1. Случайно стукнув локтем о стол, больной ощутил чувство жжения и покалывания на внутренней поверхности предплечья. Какой нерв был травмирован в данном случае?
 - лучевой;
 - +локтевой;
 - медиальный кожный нерв плеча;
 - медиальный кожный нерв предплечья;
 - срединный.

2. При осмотре больного врач-невропатолог установил отсутствие коленного рефлекса. Какой нерв может быть поврежден?
 - седалищный
 - +бедренный
 - большеберцовый
 - +подкожный
 - глубокий нерв голени

ДЕ-15 «Вегетативная (автономная) нервная система»

1. Проникающим ранением в районе пупочной области повреждено нервное сплетение, в результате чего у больного усилилась перистальтика кишечника, появился симптом «урчания». В чем причина этих нарушений?
 - + Причина указанных нарушений в повреждении симпатических узлов сплетений брюшной полости, что привело к повышению тонуса парасимпатической части вегетативной нервной системы.Следует показать симпатические узлы на препарате.

2. При черепномозговой травме поврежден один из парасимпатических узлов, что привело к сухости роговицы и слизистой оболочки полости носа. Какой узел поврежден?
 - + Поврежден крылонебный узел, принадлежащий парасимпатической части лицевого нерва.Следует показать крылонебный узел на препарате.

ДЕ-16 «Учение об органах чувств - эстеziология»

1. После травмы у пострадавшего глаз постоянно направлен в латеральную сторону. Иннервация какой мышцы нарушена в этом случае?
 - нижней косой;
 - нижней прямой;
 - +медиальной прямой;

- латеральной прямой;
- верхней косой.

2. Ребенок получил случайное ранение внутреннего уха спицей через наружный слуховой проход. Какая часть внутреннего уха будет повреждена в этом случае?

- +костное преддверие;
- улитка;
- передний полукружный канал;
- латеральный полукружный канал;
- слуховая (Евстахиева) труба.

Методика оценивания ситуационных задач

Ситуационные задачи могут применяться для текущего контроля степени сформированности общепрофессиональных и универсальных компетенций студентов.

Задачи используются

- а) на практических занятиях для оценки степени подготовленности студентов;
- б) во время рубежных контролей в качестве дополнительного вопроса, если студент отвечает на «спорную» оценку.

Решение задачи оценивается в соответствии со следующими критериями.

«Отлично» – ответ на вопросы задачи дан правильно. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, при ответе отмечено умение студента критически анализировать информацию, творчески применить знания дидактического учебного материала.

«Хорошо» – дан правильный ответ на все вопросы задачи, но не сразу, а после 1-2 наводящих вопросов преподавателя. Объяснение хода её решения недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно» – студент ответил правильно лишь на некоторые вопросы задачи. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в том числе лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно» – ответы на все вопросы задачи неправильные. Студент не может решить задачу даже после многократных наводящих вопросов. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования; ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

Студенты решают ситуационные задачи в присутствии всей академической группы. При затруднении в решении задачи преподаватель может переадресовать вопрос другому студенту. После решения задач обязательно происходит обсуждение клинической ситуации при интерактивном собеседовании. Таким образом, ситуационные задачи выполняют не только оценочную, но и обучающую функцию.

2.4. Вопросы для проведения экзаменационного собеседования

Билет для проведения экзаменационного собеседования включает один вопрос по разделу «Опорно-двигательный аппарат», один вопрос по «Спланхнологии» и один вопрос по «Нервной системе».

Программа экзаменационного собеседования:

№	Вопрос	Проверяемые компетенции
Модули I семестра ДЕ-1 «Введение в анатомию человека», ДЕ-2 «Учение о костях», ДЕ-3 «Учение о соединениях костей — артрология», ДЕ-4 «Учение о мышцах — миология»		

<p>1.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Глазница: стенки, содержимое отверстий, щелей и их назначение. 2. Крыловидно-нёбная ямка: стенки, содержимое отверстий, каналов и их назначение. 3. Височная кость, её части, назначение отверстий, каналов, щелей. 4. Внутренняя поверхность основания черепа: отверстия и их назначение. 5. Наружная поверхность основания черепа, височная и подвисочная ямки: отверстия и их назначение. 6. Особенности строения позвонков различных отделов позвоночника: биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 7. Височно-нижнечелюстной сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 8. Таз в целом. Тазобедренный сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 9. Коленный сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 10. Голеностопный сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 11. Плечевой сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 12. Локтевой сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 13. Суставы кисти: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация. 14. Мышцы головы: классификация, строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 15. Мышцы шеи: классификация, строение функции, кровоснабжение, иннервация 16. Мышцы и фасции груди: классификация, строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 17. Мышцы и фасции спины: классификация, строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 18. Мышцы живота: классификация, строение, функции, кровоснабжение, иннервация. Слабые места передней брюшной стенки. 19. Мышцы и фасции промежности: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. Половые особенности. 20. Мышцы и фасции плеча и пояса верхней конечности: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 21. Мышцы и фасции предплечья: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 22. Мышцы кисти: классификация, строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 23. Мышцы пояса нижней конечности: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 24. Мышцы и фасции бедра: строение, функции, кровоснабжение, иннервация. 	<p>УК-1 ИУК-1.1 ИУК-1.2 ИУК-1.3</p> <p>ОПК-5 ИОПК-5.1 ИОПК-5.2 ИОПК-5.3</p>
-----------	--	---

	<p>25. Мышцы и фасции голени: строение функции, кровоснабжение, иннервация.</p> <p>26. Мышцы стопы: строение функции, кровоснабжение, иннервация.</p> <p>27. Диафрагма (грудобрюшная преграда): строение функции, кровоснабжение, иннервация.</p>	
2.	<p>Модули II семестра ДЕ-5 «Пищеварительная система», ДЕ-6 «Дыхательная система», ДЕ-7 «Мочеполовой аппарат», ДЕ-8 «Анатомия и топография сердца», ДЕ-9 «Анатомия и топография артерий», ДЕ-10 «Анатомия и топография вен», ДЕ-11 «Органы иммунной системы и кроветворения. Анатомия лимфатической системы.», ДЕ-12 «Система желез внутренней секреции (эндокринная система)»</p>	
	<p>1. Полость рта: отделы, стенки, строение, функция, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.</p> <p>2. Язык: строение, функция, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.</p> <p>3. Глотка: топография, строение, сообщения, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.</p> <p>4. Пищевод: топография, строение, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы</p> <p>5. Желудок: топография, строение, функция, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация. Индивидуальная изменчивость анатомии желудка.</p> <p>6. Двенадцатиперстная кишка: топография, строение, функция, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.</p> <p>7. Тощая и подвздошная кишки: топография, строение, функция, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.</p> <p>8. Толстая кишка: топография, строение, функция, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.</p> <p>9. Слепая кишка и червеобразный отросток: топография, отношение к брюшине, индивидуальная изменчивость, строение, функция, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы</p> <p>10. Прямая кишка: топография, отношение к брюшине, строение, функция, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы</p> <p>11. Слюнные железы: положение, строение, выводной протоки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.</p> <p>12. Поджелудочная железа: топография, строение, функция, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.</p> <p>13. Печень: топография, строение, выводные протоки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.</p>	<p>УК-1 ИУК-1.1 ИУК-1.2 ИУК-1.3</p> <p>ОПК-5 ИОПК-5.1 ИОПК-5.2 ИОПК-5.3</p>

14. Желчный пузырь: топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация. Желчевыводящие пути.
15. Селезёнка: топография, строение, функция, кровоснабжение, иннервация.
16. Брюшина: строение, функции, производные. Полость живота и брюшины (пространства, синусы, борозды, углубления)
17. Наружный нос. Носовая полость (обонятельная и дыхательная области), стенки, кровоснабжение, иннервация.
18. Гортань: топография, строение, функция, механизм голосообразования, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
19. Трахея и бронхи: строение, топография, функция, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
20. Лёгкие: топография, строение, функция кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
21. Плевра: её отделы, границы, полость плевры, синусы плевры, кровоснабжение, иннервация.
22. Влагалище: строение, топография, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
23. Матка, маточные трубы: строение, топография, связки, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
24. Яичник: топография, строение, функция, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация.
25. Почки, топография, строение, функция, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы. Аномалии развития.
26. Мочеточники, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. Регионарные лимфатические узлы.
27. Мочевой пузырь: топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
28. Мочеиспускательный канал, его половые особенности, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
29. Простата: топография, строение, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
30. Наружные половые органы: половые различия, строение, функция, кровоснабжение, иннервация, регионарные лимфатические узлы.
31. Яичко и его оболочки, придаток яичка, семенной канатик: строение, функция, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация, аномалии развития.

	<p>32. Сосуды большого и малого (лёгочного) круга кровообращения (общая характеристика). Закономерности распределения артерий.</p> <p>33. Сердце: топография, строение, функция, кровоснабжение, иннервация.</p> <p>34. Межсистемные и внутрисистемные анастомозы вен туловища (кава-кавальные, порто-кавальные): клиническое значение.</p> <p>35. Вены головы и шеи: классификация, строение функция.</p> <p>36. Верхняя полая вена: формирование, притоки, анастомозы.</p> <p>37. Нижняя полая вена: формирование, притоки, анастомозы.</p> <p>38. Воротная вена: формирование, притоки, анастомозы.</p> <p>39. Брюшная часть аорты: топография, ветви, области кровоснабжения, анастомозы.</p> <p>40. Наружная сонная артерия, её топография, ветви и области, кровоснабжаемые ими.</p> <p>41. Артерии таза: топография, ветви, области кровоснабжения.</p> <p>42. Принципы строения лимфатической системы (капилляры, сосуды, стволы и протоки); пути оттока лимфы в венозное русло.</p>	
3.	<p>Модули III семестра ДЕ-13 «Центральная нервная система», ДЕ-14 «Периферическая нервная система. Черепные нервы. Спинномозговые нервы», ДЕ-15 «Вегетативная (автономная) нервная система», ДЕ-16 «Учение об органах чувств - эстеziология»</p>	
	<p>1. Орган обоняния строение, кровоснабжение. Проводящий путь.</p> <p>2. Орган вкуса, строение, кровоснабжение. Проводящий путь органа вкуса.</p> <p>3. Орган зрения: общий план строения; глазное яблоко и его вспомогательный аппарат, кровоснабжение, иннервация.</p> <p>4. Анатомия органа зрения. Проводящий путь зрительного анализатора. Зрачковый рефлекс.</p> <p>5. III, IV, VI пары черепных нервов, области их иннервации. Пути зрачкового рефлекса.</p> <p>6. Анатомия органа слуха и равновесия. Проводящий путь слухового и статокINETического анализаторов.</p> <p>7. Тройничный нерв: ядра, ветви, области иннервации.</p> <p>8. Лицевой нерв: ядра, ветви, области иннервации.</p> <p>9. Языкоглоточный нерв, ядра, топография, ветви, области иннервации.</p> <p>10. Блуждающий нерв, его ядра, их топография, ветви и области иннервации.</p> <p>11. Спинной мозг: строение и функциональное значение ядер и проводящих путей.</p> <p>12. Продолговатый мозг: строение и функциональное значение ядер и проводящих путей.</p>	<p>УК-1 ИУК-1.1 ИУК-1.2 ИУК-1.3</p> <p>ОПК-5 ИОПК-5.1 ИОПК-5.2 ИОПК-5.3</p>

	<p>13. Собственно задний мозг: части, внутреннее строение, положение ядер и проводящих путей в мосту и мозжечке.</p> <p>14. Средний мозг: строение, положение и функция ядер и проводящих путей.</p> <p>15. Ромбовидная ямка, её рельеф, проекция на неё ядер черепных нервов.</p> <p>16. Промежуточный мозг: отделы, внутреннее строение, третий желудочек.</p> <p>17. Функциональная анатомия поверхности полушарий большого мозга.</p> <p>18. Строение желудочков и оболочек мозга: образование и пути циркуляции спинномозговой жидкости.</p> <p>19. Базальные ядра. Белое вещество полушарий головного мозга: строение, функциональное значение.</p> <p>20. Строение простой и сложной рефлекторной дуг. Классификация проводящих путей головного и спинного мозга.</p> <p>21. Классификация проводящих путей центральной нервной системы. Характеристика пирамидных путей в различных отделах головного и спинного мозга.</p> <p>22. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности коркового направления; их положение в различных отделах головного и спинного мозга.</p> <p>23. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности мозжечкового направления; их положение в различных отделах головного и спинного мозга.</p> <p>24. Проводящие пути экстероцептивных видов чувствительности. Положение проводящих путей болевой и температурной чувствительности в различных отделах головного мозга.</p> <p>25. Симпатический отдел вегетативной нервной системы: характеристика центрального и периферического отделов.</p> <p>26. Парасимпатический отдел вегетативной нервной системы: характеристика центрального и периферического отделов.</p> <p>27. Шейное сплетение: источники формирования, топография, нервы и области иннервации.</p> <p>28. Плечевое сплетение: источники формирования, топография, нервы и области иннервации.</p> <p>29. Поясничное сплетение: источники формирования, топография, нервы и области иннервации.</p> <p>30. Крестцовое сплетение, источники формирования, топография, нервы и области иннервации.</p>	
--	---	--

Пример билета для проведения экзаменационного собеседования:

Билет № 1.

1. Плечевой сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация.
2. Сердце: топография, строение, функция, кровоснабжение, иннервация.
3. Крестцовое сплетение, источники формирования, топография, нервы и области иннервации.

Билет № 2.

1. Мышцы живота: классификация, строение, функции, кровоснабжение, иннервация. Слабые места передней брюшной стенки.
2. Мочеточники, топография, строение, кровоснабжение, иннервация. Регионарные лимфатические узлы.
3. Симпатический отдел вегетативной нервной системы: характеристика центрального и периферического отделов.

Билет № 3.

1. Наружная поверхность основания черепа, височная и подвисочная ямки: отверстия и их назначение.
2. Артерии таза: топография, ветви, области кровоснабжения.
3. Продолговатый мозг: строение и функциональное значение ядер и проводящих путей.

Билет № 4.

1. Глазница: стенки, содержимое отверстий, щелей и их назначение.
2. Желчный пузырь: топография, строение, отношение к брюшине, кровоснабжение, регионарные лимфатические узлы, иннервация. Желчевыводящие пути.
3. Спинной мозг: строение и функциональное значение ядер и проводящих путей.

Билет № 5.

1. Коленный сустав: строение, биомеханика движений, кровоснабжение, иннервация.
2. Сосуды большого и малого (лёгочного) круга кровообращения (общая характеристика). Закономерности распределения артерий.
3. Проводящие пути проприоцептивной чувствительности мозжечкового направления; их положение в различных отделах головного и спинного мозга.

3. Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов

Настоящая Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по учебной дисциплине «Фармакология» разработана в соответствии с Положением о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ, принятым на заседании Учёного совета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 18.04.2025 г. (протокол № 11), утверждённым и введённым в действие приказом ректора № 203-р от 06.05.2025 г., а также в соответствии с Положением о формах, периодичности и порядке проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, принятым на заседании Учёного совета ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России 21.04.2023 г. (протокол № 9), утверждённым и введённым в действие приказом ректора № 172-р от 03.05.2023 г.

3.1. Тематический план и распределение нагрузки по дидактическим единицам и семестрам

Изучение дисциплины проходит в течение трёх семестров: 1 (осенний), 2 (весенний) и 3 (осенний).

№ ДЕ	ДЕ	Часы по видам занятий			ВСЕГО
		Л	ПЗ	СР	
1 семестр					
1.	Введение	2	-	6	8
2.	Остеология	4	15	10	29
3.	Артрология	4	12	10	26
4.	Миология	6	21	15	42
2 семестр					

5.	Пищеварительная система	2	15	6	23
6.	Дыхательная система	2	9	6	17
7.	Мочеполовой аппарат	2	12	6	20
8.	Сердце	2	3	6	11
9.	Артерии	3	9	6	18
10.	Вены	3	3	6	12
11.	Лимфатическая и иммунная системы	2	3	3	8
12.	Эндокринная система	2	-	3	10
3 семестр					
13.	Центральная нервная система	6	22	13	41
14.	Периферическая нервная система	4	13	10	27
15.	Вегетативная нервная система	4	9	10	23
16.	Эстеziология	2	4	8	14

3.2. Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости студента и прогресс освоения дисциплины «Анатомия оценивается при помощи формативного и суммативного оценивания.

3.2.1. Формативное оценивание

Формативное оценивание – сквозная регулярная оценка преподавателем текущей деятельности студента в ходе обучения. Формативное оценивание включает в себя фиксацию активности студента на практических занятиях, ход выполнения им самостоятельной работы, а также посещение лекций. Целью формативного оценивания является определение активности и старания студента в процессе обучения. Формативное оценивание не влияет на итоговый рейтинг студента, получение зачёта и допуск к экзамену, поэтому формативные оценки не исправляются.

Формативное оценивание активности на практическом занятии

К видам работ на практическом занятии относятся:

- устный ответ на вопрос;
- другие виды работ на усмотрение преподавателя.

На каждом практическом занятии преподаватель оценивает активность студента по пятибалльной шкале в соответствии со следующими критериями:

Оценка	Критерии
«Отлично» / 5	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» / 4	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные

	ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» / 3	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» / 2	Обучающийся отказывается демонстрировать активность на занятии или демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы, допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры

Отсутствие активности студента на практическом занятии расценивается как неудовлетворительный результат («2»).

Формативные оценки за практические занятия служат только показателями старания и активности студента, не влияют на итоговый рейтинг, получение зачёта за семестр и допуск к экзамену и не исправляются.

Формативное оценивание самостоятельной работы студента

Самостоятельная работа студента включает выполнение домашнего задания к практическим занятиям (заполнение тетради, решение ситуационных задач и пр.).

Проверка выполнения самостоятельной работы проводится после каждого практического занятия. Самостоятельная работа студента оценивается по факту её выполнения по системе «зачтено» / «не зачтено» в соответствии со следующими критериями:

Формативные оценки за самостоятельную работу служат только показателями старания и активности студента, не влияют на итоговый рейтинг, получение зачёта за семестр и допуск к экзамену и не исправляются.

Формативное оценивание посещения лекций студентом

Ведение письменных лекционных конспектов не оценивается в связи с допустимым использованием студентами современных способов фиксации материала лекций.

Посещение лекций студентом фиксируется в отдельном журнале. Перед проведением каждого рубежного контроля преподаватель анализирует посещение студентом лекций по дидактическому модулю. В журнал успеваемости вносится количество посещённых студентом лекций за семестр.

Посещение студентом лекций служит только показателем старания и активности, не влияет на итоговый рейтинг, получение зачёта за семестр и допуск к экзамену, поэтому **пропущенные лекции не обрабатываются.**

3.2.2. Суммативное оценивание

Суммативное оценивание – периодическая оценка знаний, умений и навыков студента, полученных им в ходе освоения дисциплинарных модулей. Суммативное оценивание проводится в форме рубежных контролей по окончании каждого дисциплинарного модуля.

Рубежный контроль включает в себя устный ответ.

Оценка за рубежный контроль по пятибалльной шкале определяется по результату контрольной работы с учётом тестирования в соответствии со следующими критериями:

Оценка	Критерии
«Отлично» / 5	По результатам контрольной работы обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» / 4	По результатам контрольной работы обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» / 3	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» / 2	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы, допускает серьёзные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры

В случае неудовлетворительной оценки за рубежный контроль студенту предоставляются пересдачи.

3.2.3. Учёт результатов формативного оценивания при проведении рубежного контроля

При проведении рубежного контроля преподаватель учитывает активность студента на практических занятиях, полноту выполнения самостоятельной работы и посещения лекций. Объём заданий и количество вопросов могут варьироваться преподавателем в большую или меньшую сторону в зависимости от результатов формативного оценивания работы студента в течение модуля.

Студент,

- не имеющий пропущенных занятий либо отработавший все пропуски,
- имеющий средний балл активности за практические занятия по дисциплинарному модулю не ниже 4.
- выполнивший не менее 85% объёма самостоятельной работы (не менее 85% зачтённых домашних заданий),
- посетивший все лекции по темам дисциплинарного модуля (либо имеющий пропуски по уважительным причинам, подтверждённым документально), получает оценку «отлично» / 5 за рубежный контроль по соответствующему модулю автоматически.

Студенту, демонстрирующему низкую активность на практических занятиях, не выполняющему самостоятельную работу, посетившему не все лекции, пропустившему практические занятия, преподаватель имеет право задать дополнительные вопросы при проведении рубежного контроля по своему усмотрению. Порядок дополнительного опроса устанавливается преподавателем самостоятельно.

3.3. Расчёт рейтингового балла в семестре

Результат текущего контроля в семестре выражается в рейтинговых баллах и рассчитывается как процентное выражение суммы положительных оценок, полученных студентом за все рубежные контроли семестра, к максимально возможной их сумме. Неудовлетворительные оценки (2) не учитываются (0). Расчёт семестрового балла проводится по формуле:

$$РБ = \frac{РК_1 + РК_2 + \dots + РК_N}{5N} \cdot 100\%$$

где РБ – рейтинговый балл в семестре, РК – положительные оценки за рубежные контроли в семестре (3, 4, 5), N – количество рубежных контролей в семестре.

Например, если в семестре проводится 3 рубежных контроля, а студент получил оценки 3, 4, 2, то его рейтинговый балл составит $\frac{3+4+0}{5 \cdot 3} \cdot 100\% = 47$. Результаты формативного оценивания, включая отметки об активности на занятиях, объёме выполнения самостоятельной работы, количество посещённых лекций, не учитываются при расчёте рейтингового балла.

Итоговый рейтинговый балл студента по дисциплине (среднесеместровый рейтинг) рассчитывается как среднее арифметическое баллов, полученных за три семестра.

Набор студентом от 40 до 59 баллов означает, что отдельные рубежные контроли сданы на неудовлетворительные оценки.

3.4. Порядок получения отметки «зачтено» за семестр, допуска до экзамена, отработок пропущенных занятий и добора рейтинговых баллов

Порядок получения отметки «зачтено» за семестр

Выполнение студентом учебного плана за семестр отмечается термином «зачтено» на правой стороне зачётной книжки. Отметка выставляется при соблюдении трёх условий:

- посещение всех практических занятий, либо отработка всех пропущенных;
- набор минимум 40 рейтинговых баллов в семестре по результатам текущего контроля успеваемости;
- положительные оценки за все рубежные контроли семестра (3, 4, 5).

Наличие невыполненной самостоятельной работы, пропусков лекций или низкая активность на занятиях не являются основаниями для невыставления студенту отметки «зачтено» за семестр.

Порядок отработки пропущенных занятий

Пропуск практических занятий является невыполнением учебного плана. Студенты, пропустившие практические занятия в семестре, обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии (во время сессии отработки не проводятся).

Преподаватель, ведущий / проводивший практические занятия, предоставляет студенту возможность отработать пропуски до начала экзаменационной сессии. Отработка практических занятий другому преподавателю возможна по согласованию с заведующим кафедрой.

Порядок отработок определяется преподавателем самостоятельно и может включать собеседование по вопросам практического занятия, решение ситуационных задач, демонстрацию конспекта по вопросам для подготовки, дополнительный вопрос при проведении рубежного контроля и т.д.

По результатам отработки преподаватель ставит оценку, учитывающую уровень знаний, качество ответа, выполнение задания и т.п. Оценка, полученная студентом на отработке, рассматривается как эквивалент показателя активности на занятии.

Порядок допуска студента до экзамена по дисциплине

Согласно положению о балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений студентов УГМУ (см. выше), студент считается допущенным до экзамена при наборе 40 рейтинговых баллов по результатам текущей успеваемости за три семестра (итоговый рейтинговый балл – не менее 40). Отсутствие отметки «зачтено» за какой-либо из семестров не является основанием для недопуска студента до экзамена.

При наборе менее 40 баллов студент не допускается до экзамена.

Если студент набрал 40 рейтинговых баллов, но у него имеются несданные модульные контроли и/или пропущенные практические занятия, то он **допускается** до экзамена. В этом случае экзамен начинается с дополнительных вопросов по тематике несданных модулей и/или пропущенных занятий, отсутствие удовлетворительных ответов на которые означает неудовлетворительную оценку.

Порядок добора баллов

Процедура добора рейтинговых баллов устанавливается в случае, если студент не получил установленного минимума рейтинговых баллов (40 баллов), необходимого для допуска к экзамену. Добор баллов осуществляется путём передачи рубежных контролей на положительные оценки до начала экзаменационной сессии. В случае несданного тестирования студент имеет право его переписать как часть рубежного контроля во время передачи. Студент имеет право не передавать рубежный тест, в этом случае оценка за рубежный контроль выставляется с учётом неудовлетворительной оценки за тестирование.

Формативные оценки (работа на занятиях, самостоятельная работа) не передаются, поскольку не определяют итоговый рейтинг.

При наборе 40 баллов и формальном допуске до экзамена студент сохраняет право передать рубежные контроли, за которые имеет неудовлетворительные оценки, до начала экзаменационной сессии.

Несданные рубежные контроли передаются преподавателю, ведущему или проводившему практические занятия в соответствующем семестре. Передача рубежных контролей другому преподавателю возможна при согласовании с заведующим кафедрой.

3.5. Порядок проведения экзамена

Экзамен включает собеседование по билету. Перечень тем и вопросов, из которых формируются оценочные материалы для проведения экзамены, приведены в настоящем фонде оценочных средств в разделе 2. Собеседование выносится в экзаменационную сессию и проводится согласно утверждаемому расписанию. Экзаменационное собеседование проводится по билетам, включающим 3 вопроса согласно п. 2.4 настоящего фонда оценочных средств. Ответ студента оценивается согласно критериям:

Оценка	Критерии
«Отлично» / 5	Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения
«Хорошо» / 4	Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы
«Удовлетворительно» / 3	Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне
«Неудовлетворительно» / 2	Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы, допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры

Если студент не явился на экзаменационное собеседование по любой причине, в ведомость выставляется отметка «не явился».

Для студентов, допущенных до экзамена, но не имеющих положительных оценок за какие-либо рубежные контроли и/или имеющих пропущенные и неотработанные занятия, процедура принятия экзамена начинается с вопросов по тематике несданных модулей / пропущенных занятий. Если студент не дал положительного ответа на такие вопросы, либо отказался от ответа на них, либо отказался от собеседования, то он получает оценку «неудовлетворительно», которая вносится в экзаменационную ведомость.

3.6. Порядок сдачи экзамена в формате «автомат»

Студент, показавший в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний в ходе формативного и суммативного оценивания, может претендовать на получение оценки

«отлично» по дисциплине без сдачи экзамена, т. е. в формате «автомат». Получение других оценок в формате «автомат» не предусмотрено.

Условия получения оценки «отлично» в формате «автомат»:

- своевременное получение отметок «зачтено» за все три семестра;
- набор не менее 85 рейтинговых баллов в среднем за три семестра при условии сдачи всех рубежных контролей;
- средний балл за активность на практических занятиях за три семестра не менее 4,5;
- объём выполненной самостоятельной работы за три семестра не менее 85%;
- посещение всех лекций (допускаются пропуски по уважительной причине, подтверждённой документально);
- получение оценки «хорошо» или «отлично» за рубежные контроли;
- демонстрация повышенного уровня учебных достижений (выполнение любого условия):
 - научно-исследовательская работа (наличие опубликованной статьи в сборнике материалов научной конференции либо статьи, готовой для представления к публикации в рецензируемом издании, включённом в перечень ВАК);
 - прохождение в основной тур Внутривузовской олимпиады по анатомии

Полученная в формате «автомат» оценка выставляется в зачётную книжку студента в день экзамена.

Учет результатов обучения проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.