федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**«КЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРМИНОЛОГИЯ В ХИРУРГИИ»**

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело (факультет иностранных студентов)

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (факультет иностранных студентов)

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 9 от «30» апреля 2021 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме **зачета**.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются следующие компетенции:

**УК-4.** Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия

**Инд.УК4.1.** Способность устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия

**Инд.УК4.2.** Способность выбирать стиль общения на государственном языке РФ и иностранном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптировать речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям взаимодействия.

**2. Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1.**  Клиническая терминология: происхождение, способы образования и использования.

**Форма текущего контроля успеваемости:** тестирование.

***Тестовые задания***

**Вариант 1**

1. Что относится к ЛТГ «Осмотр»
   1. +Бледность кожных покровов
   2. головная боль,
   3. ангина,
   4. скарлатина

2. Составьте предложения, используя конструкцию *«Больной жалуется на …»*

1. +Резкую боль в животе
2. Резкая боль в животе
3. Резкой боли в животе
4. С резкой болью в животе

3. Определите жалобу больного:

1. Воспаление червеобразного отростка слепой кишки
2. +Боли внизу живота справа
3. Боли в правой подвздошной области
4. Боли в области грудины.

4. Найдите характерные особенности стадий болезни по модели: «*что* характеризуется *чем*»

1. Боль усиливается при движении
2. +Поражение одной синовиальной оболочки характеризуется появлением болей, усиливающихся при движении
3. Конечность принимает фиксированное положение
4. Область сустава увеличивается
5. Найдите характерные особенности стадий болезни по модели: «характерной особенностью *чего* является *что*»
6. Ограниченное расширение кровеносного сосуда или полости сердца является признаком аневризмы
7. +Характерной особенностью аневризмы является ограниченное расширение кровеносного сосуда или полости сердца.
8. Особенность аневризмы проявляется в ограниченном расширении кровеносного сосуда или полости сердца.
9. Аневризма – это ограниченное расширение кровеносного сосуда или полости сердца.

6. Найдите характерные особенности стадий болезни по модели: «для *чего* характерно что»

1. При гнойном бурейте показано оперативное вмешательство
2. При гнойном экссудате возникает острый воспалительный процесс
3. Условия для их развития создает хроническая травма.
4. +Для хронического бурейта характерны периоды обострения

# 7. Подберите профессиональный термин к общеупотребительному синониму «течение болезни»

1. +Эволюция фаз (стадий) болезни и ее проявлений (симптомов).
2. Развитие болезни
3. Развитие симптомов
4. Начало и продолжение болезни

8. Закончите предложение: «Вывих- это….

1. +Стойкое ненормальное смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу.
2. Является стойкое ненормальное смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу.
3. Возможно при ненормальном смещение суставных поверхностей по отношению друг к другу.
4. Не является заболеванием.

9. Закончите предложение: «При плановой госпитализации обязательно наличие…

* 1. +направления, оформленного должным образом
  2. на проведение медицинских манипуляций
  3. с медикаментами
  4. на несколько дней

10. Выберите общеупотребительные синоним к профессиональному термину «ремиссия»:

* 1. +ослабление заболевания
  2. Усиление заболевания
  3. Стабильное течение заболевания
  4. Выздоровление

11. Термин обязательно содержит все части слова

1. обязательно
2. +нет, не обязательно
3. иногда
4. всегда

12. Верно ли высказывание «Термин может состоять из одного терминоэлемента»

1. нет, не может
2. +да, может
3. иногда
4. всегда

13. Терминоэлементы могут быть

1. +приставкой, корнем, суффиксом
2. корнем, окончанием
3. суффиксом, окончанием
4. приставкой, окончанием

15. В одном термине можно соединить

1. два корня
2. +три корня
3. четыре корня
4. больше четырех корней.

16. Латинские корни соединяют гласные

1. и
2. а
3. +о, е
4. у

17. Одним из способов образования сложных прилагательных является:

1. соединение двух глаголов
2. соединение глагола и существительного
3. + соединение двух основ с помощью гласных О или Е
4. все вышеперечисленные способы.

18. О месте нахождения компонентов предмета сообщает глагол

1. состоит
2. +содержится
3. имеет
4. образует

19. Существительное «сращение» образовано от глагола:

1. соединять
2. +срастаться
3. сочленять
4. связывать.

20. Прилагательные, обозначающие части тела, образуются от существительных с помощью суффиксов:

1. -тель-
2. +-н-
3. –ющ-
4. -к-
5. –вш-

**Вариант № 2**

1. Выберите общеупотребительные синоним к профессиональному термину «асептика»:

* 1. +Обеззараживание
  2. Промывание
  3. Протирание
  4. Лечение

2. Выберите правильную форму трансформации жалобы пациента «Боль отдает в скулу, висок и над бровью» на профессиональный язык:

a) +Жалобы на боль, иррадиирующую в скулу, висок и над бровью.

b) Жалобы на боль в области виска

c) Жалобы на боль в левой стороне лица

d) Жалобы на боль в различных частях лица

3. Выберите правильную форму трансформации жалобы пациента «Боль появляется сама по себе» на профессиональный язык:

* 1. Боль возникает, когда захочет
  2. +Боль возникает самопроизвольно.
  3. Возникает боль
  4. Возникает боль в определенные моменты

4. Вставьте нужный глагол в правильной форме «Ощущения боли или тошноты, которые ... больной, ... к субъективным симптомам»:

1. +испытывает, относятся
2. подвергается, протекают,
3. испытывает, проявляются,
4. собирает, находятся

5. Вставьте нужный глагол в правильной форме «Болезнь ... без осложнений».

1. испытывает,
2. +протекает,
3. возникает,
4. собирает
5. Выберите запись в медицинской карте, составленную по модели: «причиной чего, по словам больного, является что».
6. В результате плохой еды, по словам больного, возникла тошнота
7. +Причиной тошноты, по словам больного, является плохая еда
8. Из-за плохой еды, по словам больного, ему стало плохо
9. Причина плохой еды в тошноте
10. К группе «Жалобы пациента» относится вопрос врача:
11. Сколько вам полных лет?
12. +Боль отдаёт куда-нибудь?
13. Вы женаты?
14. Ваше место работы?
15. К группе «Анамнез жизни пациента» относится вопрос врача:
16. Сколько вам полных лет?
17. Боль отдаёт куда-нибудь?
18. +Место работы?
19. Сколько времени продолжается приступ боли: несколько минут или несколько часов?
20. К группе «Паспортные данные пациента» относится вопрос врача:
21. +Сколько вам полных лет?
22. Боль отдаёт куда-нибудь?
23. Ваше место работы?
24. Сколько времени продолжается приступ боли: несколько минут или несколько часов?

10. Найдите правильный ответ на вопрос «У вас есть аллергические заболевания?»

* 1. Два раза в день — утром и вечером.
  2. Да, я нервничал, потому что не мог сдать экзамен по физиологии.
  3. +Да, у меня астма.
  4. Я болел гриппом.

1. Многословные клинические термины это-…
2. словосочетания с согласованными определениями
3. словосочетания с несогласованными определениями
4. +словосочетания с согласованными и несогласованными определениями
5. Простое предложение

12. При отморожении для восстановления нормального кровообращения и повышения микроциркуляции применяют

1. ганглиоблокаторы,
2. спазмолитики,
3. витамины
4. +все в комплексе

13. Чаще всего пострадавшему от отморожений назначают:

1. лазерное облучение
2. +все виды лечения
3. магнитотерапию
4. диатермию

14. Кожные покровы при отморожении становятся:

1. +голубоватого цвета, желтого, белого с мертвенно-восковой окраской
2. Желтого цвета с красными пятнами
3. черные, с неприятным запахом
4. белые с мертвенно-восковой окраской

15. Отморожение – это повреждение

1. спинного мозга;
2. верхних дыхательных путей;
3. +кожных покровов тела под воздействием низких температур;
4. волосяного покрова.

16. Закончите фразу: Переломы – это нарушения

1. волосяного покрова
2. кожного покрова
3. состава крови
4. +целостности кости под действием травмирующей силы, превосходящей упругость костной ткани.

17. Переломы – это нарушения

1. кости под действием травмирующей силы.
2. целостности ткани
3. +целостности кости под действием травмирующей силы, превосходящей упругость костной ткани.
4. целостности органов под действием травмирующей силы, превосходящей упругость костная ткань.

18. Одним из способов образования сложных прилагательных является:

1. соединение двух глаголов
2. соединение глагола и существительного
3. + образованных от слитно пишущихся сложных имен существительных
4. все вышеперечисленные способы

19. Закончите предложение: «При экстренной госпитализации обязательно наличие…»

1. +показаний к госпитализации
2. на проведение медицинских манипуляций
3. с медикаментами
4. на несколько дней

20. Система мероприятий, направленных на предупреждение попадания бактерий в рану – это …

1. +асептика
2. пункция
3. гематома
4. резекция

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1. Клиническая терминология: происхождение, способы образования и использования**

**Тема 1.****Клиническая терминология: происхождение.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***: устный опрос*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Что такое медицинская терминология?
2. Происхождение клинической терминологии.
3. Исконно русские слова, принадлежащие к общеславянскому пласту
4. Заимствованная лексика.
5. Греко-латинские заимствования,
6. Заимствования из западноевропейских языков: английского, французского, немецкого,
7. Латинские заимствования termini.

**Тема 2.****Клиническая терминология: способы словообразования.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** *устный опрос*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Назовите типы клинических терминов.
2. Какие термины называют однословными?
3. Какие термины называют многословными?
4. Назовите структурные компоненты слова (морфемы)?
5. Корень, его функция.
6. Префикс, его функция.
7. Суффикс, его функция.
8. Флексия, ее функция.
9. Назовите морфологические способы образования клинических терминов.
10. Назовите неморфологические способы образования клинических терминов.
11. Охарактеризуйте суффиксальный способ образования клинических терминов.
12. Охарактеризуйте префиксальный способ образования клинических терминов.
13. Семантический способ образования терминов.
14. Синтаксический способ образования терминов.

**Тема 3.** **Грамматические особенности клинической терминологии.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости:** *устный опрос*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Грамматические особенности клинической терминологии
2. Образование терминов женского рода имен существительных единственного числа.
3. Образование терминов мужского рода имен существительных единственного числа.
4. Образование терминов среднего рода имен существительных единственного числа.
5. Образование терминов женского рода имен прилагательных единственного числа.
6. Образование терминов мужского рода имен прилагательных единственного числа.
7. Образование терминов среднего рода имен прилагательных единственного числа.
8. Образование терминов имен существительных множественного числа.
9. Образование терминов имен прилагательных множественного числа.
10. Склонение терминов-существительных.
11. Склонение терминов-прилагательных.

**Тема 4.****Трансформация разговорной речи хирургического больного в профессиональную речь.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос; решение проблемно-ситуационных задач

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. **Объясните происхождения и грамматические особенности (часть речи, род, число) медицинских терминов:** прогрессирующее нарастание отека, газообразование, омертвение тканей, тяжелое состояние организма в результате отравления токсинами микробов и продуктами распада тканей, инкубационный период
2. **Назовите профессиональные термины для общеупотребительных синонимов.**

Грязная рана - …., распухание ноги - ……., жар -….. , не хочу кушать - …., не хочу ничего делать - ….., жмет повязка- ……., белая кожа вокруг раны-……, сини пятна-……, часто дышу - ……, быстро бьётся сердце-……, озноб - ……

**3. Расскажите о состоянии больного по плану:**

1. Жалобы больного.

2. Внешний вид больного.

3. Внешний вид раны.

4. Пульс, артериальное давление и температура больного.

5. Патологические отклонения в работе систем и органов, выявленные при осмотре конечности.

6. Время от момента получения раны.

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1**. Используя данные симптомы заболеваний, скажите о жалобах больного по модели*:**«больной жалуется на что».*

*Образец:*

Больной жалуется *на интенсивные боли в области раны.*

Пульс учащается, артериальное давление снижается, боль в ране, интоксикация, учащение пульса и дыхания, вялость, апатичность, заторможенность, возбуждение, говорливость, беспокойство, отек, бледность кожи, сине-багровые пятна и полосы, подкожная эмфизема.

**Задача № 2.** Ответьте на вопросы профессиональным языком, составьте историю заболевания больного.

1. Врач осмотрел рану больного. Какие патологические изменения в органах он отметил?

2. Врач прощупал ткани вокруг раны. Какие изменения в тканях он выявил?

3. Врач проверил пульс у больного: 140–150 ударов в минуту. Какой пульс был у больного?

4. Врач измерил артериальное давление у больного. Оно было 90/80 мм ртутного столба. Какое давление было у больного?

5. Врач не смог определить артериальное давление. Какое давление было у больного?

6. Врач измерил температуру у больного и установил: 39°. Какая температура была у больного?

**Задача № 3** Восстановите вопросы врача по ответам больного.

— ...

— У меня болит нога, в этом месте. Бывает сердцебиение, одышка, озноб

— ...

— Рану получил 3 дня тому назад.

— ...

— Началось с небольшого отека.

— ...

— Сейчас острые боли, повязка сильно давит

— ...

— Продолжительные, почти постоянные.

— ...

— Боли не прекращаются.

— ...

— Болит здесь.

— ...

— Меня тошнит, и была один раз рвота.

— ...

— Накануне меня душило, часто просыпался, днём было трудно дышать. Во время приступа началось сердцебиение.

**Тема 5.****Термины и конструкции, называющие причину заболевания. Терминоэлементы.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Что такое терминоэлемент?
2. В каких областях медицины применяются термины, образованный с помощью терминоэлементов?
3. Что такое этиология?
4. Что такоепатогенез?
5. Значение терминоэлемента ЛАПАР-
6. Значение терминоэлемента РАДИО-
7. Значение терминоэлемента СЕ-
8. Значение терминоэлемента РЕ-
9. Значение терминоэлемента -СЕКЦИЯ
10. Значение терминоэлемента ЛАРИНГ-
11. Значение терминоэлемента БИ-
12. Значение терминоэлемента РЕНТГЕН-
13. Значение терминоэлемента -ОЗ
14. Значение терминоэлемента ЛИМФО-
15. Значение терминоэлемента РЕЦЕПТОР
16. Объясните значение фразы «Н**а один прием (разовая доза лекарства)»**
17. Объясните значение фразы «За день (мг. в день)»
18. Объясните значение фразы «Пероральный прием»

**Тема 6.Лексика, обозначающая патологические изменения в состоянии больного при отморожении.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос; решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Дать определение терминов**

Конституция, ремиссия, гиперсекреция, пигментация, травма, аускультация, спазм сосудов, эмоция, щелочь, деформация, кислота.

1. **Составьте предложения по моделям**:

«*что* относится *к каким* заболеваниям»;

«*что* принадлежит к группе *каких* заболеваний»;

«*что* относится к числу *каких* заболеваний»;

«*что* является *каким* заболеванием».

1. **Составьте предложения, использую модель:**

*«по чему* различают(ся) *какие что*»;

«в зависимости *от чего что* бывает *какое*».

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Определите, что является основными клиническими проявлениями ожогов.

|  |  |
| --- | --- |
| Представляет собой покраснение и отёк поражённой поверхности. Возникает при ожогах 1-й степени. Сопровождает все ожоговые повреждения.  Пузырёк с серозным или геморрагическим содержимым. Возникает в результате отслоения верхнего слоя [эпидермиса](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BF%D0%B8%D0%B4%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B8%D1%81) и заполнения промежутка [лимфой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D0%BC%D1%84%D0%B0) или [кровью](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%BE%D0%B2%D1%8C) при ожогах 2—3-й степеней. При ожогах 3-й степени везикулы могут сливаться в буллы.  Относительно большой пузырь от 1,5 до 2 см и более. Возникает преимущественно при ожогах 3-й степени.  Поверхность, лишённая эпидермиса, как правило, кровоточащая или легко повреждающаяся. Может возникать при всех типах ожогов. Формируется при гибели и отслоении кожи или после удаления пузырей.  Напоминает эрозию, но превосходит её по глубине. Язва может продолжаться на всю глубину тканей, вплоть до кости. Формируется на месте очагов некроза. Величина зависит от размеров предшествующего некроза.  Гибнет и высыхает поражённая ткань. Из мёртвых и высохших тканей формируется чёрный или тёмно-коричневый струп. Относительно легко устраняется хирургическим путём.  При обилии мёртвых тканей и присутствии достаточного количества жидкости в мёртвой ткани начинают активно размножаться бактерии. Поражённый участок распухает, приобретает зеленовато-жёлтый цвет, специфический неприятный запах. При вскрытии очага изливается большое количество зеленоватой жидкости. Лечение данного типа некроза более трудное, он склонен к распространению на здоровые ткани. | [*Колликвационный некроз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B8%D0%BA%D0%B2%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B7)*роз*»  («влажный некроз»).  [*Эритема*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D1%80%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0), [*Везикула*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B0). [*Булла*](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%91%D1%83%D0%BB%D0%BB%D0%B0_(%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0)&action=edit&redlink=1).  [*Эрозия*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D1%80%D0%BE%D0%B7%D0%B8%D1%8F_(%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0)).  [*Язва*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AF%D0%B7%D0%B2%D0%B0).  [*Коагуляционный некроз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B0%D0%B3%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B7) («сухой). |

**Тема 7. Синтаксические особенности профессиональной речи. Синтаксис текстов медицинской тематики.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. Подчинительные связи слов: управление.
2. Подчинительные связи слов: согласование.
3. Виды простых предложений
4. Повествовательные предложения
5. Вопросительные предложения
6. Порядок слов в простом предложении
7. Интонация в простом предложении.
8. Типы простых предложений.
9. Предложения с изменяемой формой глагола
10. Предложения без изменяемой формы глагола.
11. Сложное предложение.
12. Сложносочиненные предложения.
13. Сложноподчиненные предложения

**Тема 8.Значение терминов. Словарная работа (на примере лечения отморожений).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос; решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Назовите общую часть слов в каждой группе.**

яд, ядовитый, противоядие;

отравление, отравиться, отравленный;

сонливый, сон, бессонница, сновидение, сонный;

зуд, зудеть;

бред, бредить;

судорога, судорожный;

стон, стонать

1. **Напишите антонимы**

Острое заболевание, заболеть, ухудшение состояния больного, повышение температуры тела, увеличение.

1. **Составьте предложения с терминами из задания 1.**

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Прочитайте текст

**Ожо́г** — повреждение [тканей](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D1%8C_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)) организма, вызванное действием высокой температуры или действием некоторых химических веществ ([щелочей](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A9%D1%91%D0%BB%D0%BE%D1%87%D1%8C), [кислот](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%B8%D1%81%D0%BB%D0%BE%D1%82%D0%B0), солей [тяжёлых металлов](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%8F%D0%B6%D1%91%D0%BB%D1%8B%D0%B5_%D0%BC%D0%B5%D1%82%D0%B0%D0%BB%D0%BB%D1%8B) и других). Различают 4 степени ожога:

1. покраснение [кожи](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B6%D0%B0),
2. образование пузырей,
3. омертвение всей толщи кожи,
4. обугливание тканей.

Тяжесть ожога определяется величиной площади и глубиной повреждения тканей. Чем больше площадь и глубже повреждение тканей, тем тяжелее течение ожоговой травмы. Первая помощь при ожогах заключается в прекращении воздействия внешних факторов и обработке [раны](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%BD%D0%B0).

Особые формы — [лучевые](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B4%D0%B8%D0%BE%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B5_%D1%8D%D1%84%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%82%D1%8B) ожоги (солнечные, [рентгеновские](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B3%D0%B5%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%B5_%D0%B8%D0%B7%D0%BB%D1%83%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5) и другие) и поражение электричеством

Ожоговая травма в зависимости от глубины поражения и поражающего фактора может проявляться разными клиническими формами. Некоторые из них способны изменяться, превращаясь в другие в процессе развития заболевания

* 1. Найдите в тексте термины.
  2. Составьте вопросы по каждой части текста
  3. Опишите состояние больного, получившего ожог.

**Тема 9. Терминоэлементы в составе слова. (На примере аппендицита как хирургического заболевания).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* терминологический диктант решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы к терминологическому диктанту***

***Что означают эти термины:***

1. Червеобразный отросток (придаток слепой кишки у человека)
2. Слепая кишка (первый участок толстой кишки)
3. Катаральная (воспаление слизистых оболочек)
4. Деструктивная (разрушительная)
5. Флегмонозный (опаснейших стадий воспаления червеобразного отростка)
6. Гангренозный (гнойное воспаление)
7. Аппендикулярный инфильтрат (осложнение острого аппендицита)
8. Острый аппендицит (внезапная схваткообразная боль в правой нижней части живота, тошноты и рвота)
9. Эпигастральная область (под ложечкой)
10. Подвздошная область (передне -бокового часть живота)
11. Расстройство стула (понос)
12. Лапароскопия (хирургическая операция без разреза живота)
13. Прободнение (разрыв)
14. Перитонит (воспаление брюшины)

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Прочитайте текст.

Воспаление червеобразного отростка слепой кишки. Различают катаральную и деструктивные формы, последние наиболее тяжелые, чреватые серьезными осложнениями. К гнойному (деструктивному) аппендициту относятся: флегмонозный (с прободением и без него), гангренозный (с прободением и без него), аппендикулярный инфильтрат (с нагноением и без пего).

**Симптомы и течение**. В большинстве случаев распознавание острого аппендицита не представляет особых трудностей. У больного возникают боли внизу живота справа, которые иногда начинаются в эпигастральной области (под ложечкой), постепенно переходя в правую подвздошную область. Боли постепенно нарастают, усиливаются при движениях, кашле. Иногда присоединяется тошнота, рвота, расстройство стула, высокая температура. При затруднении в постановке диагноза большое значение имеет тщательное наблюдение за больным в течение 2-3 часов. При сомнительном диагнозе острого аппендицита показана лапароскопия.

**Лечение**. Оперативное. Только аппендикулярный инфильтрат (без нагноения) вначале лечится консервативно с последующей операцией после стихания воспалительных изменений.

* 1. Найдите в тексте слова, содержащие терминоэлементы, подберите к ним синонимы

**Тема 10.Сложные слова. Врачебный опрос больного. (На примере аппендицита как хирургического заболевания).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос; решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Замените словосочетания сложными словами.**

Червяк образный, после операции, микронные организмы, гипертрофия плазмы, биение сердца, излияние крови, кружение головы.

1. **Замените сложные слова простыми**

Бессонница, гипертония, червеобразный, послеоперационный, микроорганизмы, гиперплазия, сердцебиение, кровоизлияние, головокружение.

**3. Образуйте и запишите предложения со сложными словами из упражнения 1**

**4.По вопросам врача восстановите ответы больного. Ответы больного оформляйте сначала полными предложениями, а затем — неполными.**

— Когда вы заболели?

— ...

— С чего началось заболевание? Что вы почувствовали вначале?

— ...

— Какого характера были боли: острые или тупые?

— ...

— Боли были постоянные или приступами?

— ...

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Прочитайте текст. Найдите в тексте сложные слова, выпишите их и замените на простые, объясните их значение.

При своевременной операции острого аппендицита прогноз благоприятный. Трудоспособность, при отсутствии осложнений, у больных молодых и среднего возраста восстанавливается обычно спустя 3-4 недели.

**Тема 11.Синонимичные конструкции в профессиональной медицинской речи. (На примере аппендицита как хирургического заболевания. Послеоперационный период).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Прочитайте 2 отрывка. Найдите и подчеркните синонимичные конструкции.

А) Единственным способом лечения воспаления отростка слепой кишки является его резекция. Как правило, для ее проведения используется общий наркоз. Первая задача послеоперационного периода аппендицита – проведение детоксикации организма. У пациентов часто возникает рвота. Рекомендуется лежать на левом боку. Это поможет не допустить удушья или появления аспирационной пневмонии. Также после операции следят, чтобы не появилось кровотечение. Надо осматривать шов, контролировать восстановление физиологических процессов, температуру. Антибиотикотьерапия в первые дни поможет избежать развития бактериальной инфекции.

Б) Единственным способом лечения воспаления отростка слепой кишки является его резекция. Как правило, для ее проведения используется общий наркоз, поэтому первая задача послеоперационного периода аппендицита – проведение детоксикации организма. У пациентов часто возникает рвота. Рекомендуется лежать на левом боку, чтобы не допустить удушья или появления аспирационной пневмонии. Также после операции следят, чтобы не появилось кровотечение, осматривают шов, контролируют восстановление физиологических процессов, температуру. Антибиотикотерапия в первые дни поможет избежать развития бактериальной инфекции.

**Тема 12.Значение слова, словосочетания и аббревиатуры**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Подберите антонимы к словам.**

Учащение пульса - …, повышение артериального давления - …, увеличение - ….

***2.* Прочитайте предложения. Замените термины общеупотребительными синонимами.**

1. Причиной возникновения является **проникновение в ткани гноеродных микробов** (через ссадины, уколы, раны)
2. Он может сформироваться на месте **кровоизлияния или гематомы**.
3. Обычно возникают в центре воспалительного **инфильтрата**, только метастатические абсцессы расположены вдали от основного воспалительного очага.
4. Над гнойником видны припухлость и **гиперемия** кожи, что не наблюдается только при его глубоком расположении.
5. При остром воспалении очень важен симптом **флюктуации**.
6. Гнойно-воспалительные процессы (до образования гнойной полости) лечат консервативными методами, местным и **парентеральным** применением антибиотиков.
7. Небольшие гнойники при **маловирулентной** флоре могут быть излечены повторными **пункциями** с отсасыванием гноя и введением раствора антибиотиков.
8. Показания и срочность операции определяются степенью **интоксикации**.

*3.* **Объясните слова, словосочетания и аббревиатуры:**

Очаг воспаления (воспалительный очаг) –

Отмирание тканей –

Своеобразный –

Спустя (несколько дней) –

Неудобство –

Отсутствие –

Рубец –

УЗИ –

МРТ –

КТ –

**Тема 13.****Синонимы, сложные слова, способы словообразования (на примере абсцесса).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Замените существительные синонимичными словосочетаниями**

Ночью; по ночам; вечером; по вечерам, утром; по утрам; днём; ежедневно, ежегодная.

1. **Подберите синонимы к терминам**

*Гематома*

*Фурункул*

*Асептика*

*Пункция*

*Резекция*

**Тема 14.****Работа с текстом: синтаксические конструкции, модели предложений. Объяснение терминов по теме «Абсцесс».**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Прочитайте текст.

**Абсцесс** – это ограниченное скопление гноя в тканях и различных органах. Причиной возникновения является проникновение в ткани гноеродных микробов (через ссадины, уколы, раны).

**Симптомы и течение.** Абсцессы, которые могут быть вызваны всеми видами микрофлоры, по размерам и локализации бывают самые разнообразные. Обычно возникают в центре воспалительного инфильтрата, только метастатические абсцессы расположены вдали от основного воспалительного очага. Форма их полости — от простой закругленной до сложной с многочисленными карманами и слепыми ходами. Над гнойником видны припухлость и гиперемия (покраснение) кожи, что не наблюдается только при его глубоком расположении.

При остром воспалении очень важен симптом флюктуации, или зыбления. Он объясняется наличием жидкости (гной), заключенной в полости с эластичными стенками, которые передают толчок в виде волны по всем направлениям. Симптом отсутствует, когда стенка очень толстая, а абсцесс небольшой и находится в глубине. Подтвердить диагноз можно пробным проколом полости толстой иглой на наличие гноя.

При хроническом абсцессе вышеперечисленные признаки острого воспаления могут почти полностью отсутствовать.

При метастатических абсцессах тяжесть состояния обусловлена основным страданием. Гнойники подкожной клетчатки обычно протекают благоприятно.

Прорыв гнойника в какую-либо полость (сустав, плевра и др.) является серьезным осложнением. Особенно опасны этим абсцессы, расположенные во внутренних органах (печень, легкие) и вблизи крупных вен. Возможные последствия их прорыва — гнойный плеврит, перитонит или переход воспаления на стенку вены с развитием прогрессирующего тромбофлебита.

*1.* **Ответьте на вопросы по прочитанному тексту***:*

- Какое заболевание называется абсцессом?

- Что является причинами данного заболевания?

- На что жалуется больной?

- Какого характера боли беспокоят больного?

- Где локализуется боль при абсцессе?

- Куда иррадиирует боль?

- Когда возникает боль при абсцессе?

- Чем сопровождается приступ боли?

- Как часто повторятся приступ боли?

- Какой бывает абсцесс?

*2.* **Выделите основные смысловые части в тексте.**

*3.* **Составьте план прочитанного текста.**

**4. Выписать предложения по схеме:**

S + предикатив

S1 + предикатив, S2 + предикатив

S1 + предикатив, который предикатив

S1 + предикатив, потому что S2 + предикатив

S1 + предикатив, поэтому S2 + предикатив

**Тема 15.****Образование сложных прилагательных (на примере переломов).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос; решение проблемно-ситуационных задач;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Допишите сложные прилагательные, у которых первая часть представлена элементами –**

верхне-,

нижне-,

древне-,

средне-,

ранне-,

поздне-,

обще-,

глубоко-,

мелко-,

легко-,

тяжело-,

широко-,

узко-,

много-,

мало-,

сильно-,

слабо-,

толсто-,

тонко-,

густо-,

крупно-,

остро-

1. **Замените сложно прилагательное синонимичными словосочетаниями**

Первичноинфицированные, винтообразные, анатомо-функциональные, рентгенологическое, кровоостанавливающий, гипсомарлевых, физиотерапевтическими, постинъекционные, многочисленные, шаровидная, палочковидный, нитевидный.

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.** Прочитайте текст.

**Перелом**

Перелом кости (fractura ossis) называется нарушение ее целостности под влиянием внешнего насилия или патологического процесса. По происхождению выделяют переломы врожденные и приобретенные. Врожденные переломы обусловлены нарушением процессов остеогенеза при внутриутробном развитии плода. Приобретенные переломы разделяются на две группы: травматические и патологические. Патологические переломы возникают при остром и хроническом остеомиелите, костных кистах, доброкачественных и злокачественных опухолях костей, при метастазах в кость (чаще других метастазируют в кость опухоли молочных желез, почек, предстательной железы, легких, желудка и др.). Самую многочисленную группу приобретенных переломов составляют травматические, которые возникают от одномоментного воздействия чрезмерной механической силы при транспортной, производственной и других видах травм. При травматическом переломе одномоментно с костью повреждаются и окружающие ее мягкие ткани. В зависимости от вида их повреждения выделяют переломы открытые и закрытые. При нарушении целостности кожи или слизистых оболочек возникают открытые переломы. Эти переломы, как правило, микробно-загрязненные, поэтому высока вероятность нагноения и развития остеомиелита

После возникновения перелома происходит нарушение целостности кости, возникает [кровотечение](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%82%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5) и сильная боль. При полных переломах трубчатых костей происходит также смещение костных отломков. В области закрытого перелома формируется [гематома](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0), а при открытом переломе — сильное наружное кровотечение.

**Относительные признаки перелома:**

[Боль](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%91%D0%BE%D0%BB%D1%8C) — усиливается в месте перелома при имитации осевой нагрузки. Например, при постукивании по пятке резко усилится боль при переломе голени.

[Отёк](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9E%D1%82%D1%91%D0%BA) — возникает в области повреждения, как правило, не сразу. Несёт относительно мало диагностической информации.

[Гематома](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D0%BC%D0%B0%D1%82%D0%BE%D0%BC%D0%B0) — появляется в области перелома (чаще не сразу). Пульсирующая гематома свидетельствует о продолжающемся интенсивном кровотечении.

Нарушение функции повреждённой конечности — подразумевается невозможность нагрузки на повреждённую часть тела и значительное ограничение подвижности.

#### Абсолютные признаки перелома Неестественное положение конечности.

Патологическая подвижность (при неполных переломах определяется не всегда) — конечность подвижна в том месте, где нет [сустава](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%83%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2).

[Крепитация](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%80%D0%B5%D0%BF%D0%B8%D1%82%D0%B0%D1%86%D0%B8%D1%8F) (своеобразный хруст) — ощущается под рукой в месте перелома, иногда слышна ухом. Хорошо слышна при надавливании [фонендоскопом](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A4%D0%BE%D0%BD%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%BF) на место повреждения.

Костные отломки — могут быть видны в ране (ранее считалось признаком открытого перелома. На настоящий момент, для постановки диагноза открытый или инфицированный перелом, достаточна визуализация поврежденных кожных покровов в области перелома или вблизи него).

**2. Соедините виды переломов:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врожденный  Открытый | Остегенез  Травматические  Поталогические | Приобретенный  Закрытый |

1. **С данными названиями заболеваний составьте предложения по моделям:**

«*что* относится *к каким* заболеваниям»;

«*что* принадлежит к группе *каких* заболеваний»;

«*что* относится к числу *каких* заболеваний»;

«*что* является *каким* заболеванием».

**Тема 16.****Многословные клинические термины. Отглагольные существительные, обозначающие состояния.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос;

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Образуйте глаголы от существительных**

а) ввоз, взмах, вывоз, заплыв, нагрев, накал, обжиг, обмолот, отлов, отстрел, подрыв, провоз, прогул, прокат, распада

б) нагревание, облучение, овладение, оказание, появление, приобретение, установление вздутие, взятие, закрытие, мытье, нажатие, развитие варка, возка, заправка, засолка, кройка, прокладка, проходка, разбивка, чистка, читка

1. **Объясните смысл слов:**

Соматический, соматогенный, микросома, соматометрия, кардиальный, кардиоваскулярный, кардиогенный, анальгезирующий, стоматологический, микрогения, патология, патологическая анатомия, патогенный, гепатогенный, канцерогенный, риногенный.

1. **Образуйте термины с заданным значением:**

Боль в позвоночнике, зубная боль, головная боль, болезнетворный, обусловленный поражением сердца, т.е. сердечного происхождения; рентгенологическое исследование головного мозга, заболевание сустава, заболевание сердца, заболевание глаз.

**Тема 17.****Производящие и производные слова (основы) (на примере характеристики крови и ее элементов).**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Найдите производящие слова для следующих имён существительных. Составьте словообразовательные пары и выделите в них производную и производящую основы.**

Аптекарь, влажность, градусник, здоровье, зелёнка, больной, кровяной, предплечье, предубеждение, предыстория, примесь, прыгалка, пуск, розыск, сверхприбыль, сеялка, собеседник, собеседница, терпение, трата.

1. **Найдите производящие слова для следующих имён прилагательных. Дайте определение производного слова с помощью производящего. Составьте словообразовательные пары и выделите в них производную и производящую основы.**

Бабушкин, безбородый, безголосый, беззубый, бесчеловечный, волосатый, говорливый, заграничный, зеленной, кровавый, междугородний, побережный, рабочий, сегодняшний, слезливый, современный, стиральный, толстенький, усталый, читальный, читательский.

1. **Разделите данные ниже слова на производные и непроизводные:**

стенка, пушка, мушка, стирка, лавка, столик, кролик, листок, восток, синий, лисий, синеватый, здоровый, столовый, перловый, дать, отдать, давать, умыть.

1. **Подчеркните производящую основу слов:**

необходимость, переносчик, заявление, приходить, беззаботный, интересно, прекращение, охотничий, подорожник.

**Тема 18.****Важнейшие словообразовательные элементы: латинские и греческие приставки, корни, суффиксы.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Выделите приставки и объясните их значение.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Значение приставки |
| *внесердечный* |  |
| *вливание* |  |
| *внутривенный* |  |
| *межреберный* |  |
| *подкожный* |  |
| *поверхностный* |  |
| *малокровие*  *отсутствие дыхания* |  |
| *противоядие* |  |
| *дезинфекция* |  |
| *расстройство пищеварения*  *одышка* |  |
| *повышенное давление* |  |
| *пониженная функция* |  |
| *эндокард, внутренняя оболочка сердца* |  |
| *эпикард* |  |
| *околосердечная сумка* |  |
| *околоушная железа* |  |
| *профилактика, предупреждение заболевания* |  |
| *поливитамины* |  |
| *множественное воспаление суставов* |  |
| *реанимация* |  |

3. **Прочитайте названия болезней и распределите их, в зависимости от характера заболеваний в три столбика:**

А) заболевания не воспалительного характера;

Б) заболевания воспалительного характера;

В) опухоли.

склероз, склерома, стеноз, бронхит, энтерит, миома, фиброма, гепатит, гастрит, цистит, саркома, ангиомы, микозы

**Тема 19.****Лексика, обозначающая патологические изменения при ожогах. Синонимы и синонимические ряды слов.**

**Формы текущего контроля** **успеваемости***:* письменный опрос; решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Задания для письменного опроса***

1. **Прочитайте общеупотребительный синоним и напишите профессиональный термин.**

Вздулся пузырь, покраснела кожа, не чувствую место ожога, знобит, нет сил, не хочу кушать, стали видны вены, кожа стала бледной

**2. Скажите о жалобах больного профессиональным языком, начиная со слов: Больной жалуется на …**

1) У меня сильная слабость.

2) У меня высокая температура.

3) У меня вздулся большой пузырь.

4) Мне не хочется есть.

5) У меня горит в области ожога.

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.**Просмотрите текст. Выберите из текста материал, который вы сможете использовать в беседе с больным и составьте подробный вопросник к части текста «Жалобы».

Химические ожоги слизистой оболочки глаз, полости рта, пищевода, желудка, дыхательных путей, кожи и других органов. возникают в результате попадания на них кислот, щелочей и других токсических веществ.

Для глубоких ожогов характерны изменение окраски кожи (мертвенно-бледный цвет, обугливание) и уплотнение тканей с появлением выраженного рисунка подкожных вен. При глубоких ожогах болевая и тактильная (осязательная) чувствительность утрачивается. Поверхностные ожоги сопровождаются выраженной болью. Чаще всего глубину ожога удается установить только через пять-семь дней, так как в эти дни происходит углубление некроза в зоне ожога.

**Тема 20.****Специальная лексика в клинической хирургии. Словарная работа.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***:* устный опрос, решение проблемно-ситуационных задач.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Вопросы для устного опроса***

1. **Объясните разницу в значении паронимов.**

раздражительность — раздражение; потливость — потение; потливый больной — потный больной; раздражительный больной — раздражённый больной; боль появляется, возникает — боль возобновляется; боль исчезает через две недели — боль исчезает на второй неделе

1. **Повторите термины и их общеупотребительные синонимы.**

[*Эритема*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D1%80%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0) *- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поражённой поверхности.

[*Везикула*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B5%D0%B7%D0%B8%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B0)*- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[*Булла*](https://ru.wikipedia.org/w/index.php?title=%D0%91%D1%83%D0%BB%D0%BB%D0%B0_(%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0)&action=edit&redlink=1)*- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[*Эрозия*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D1%80%D0%BE%D0%B7%D0%B8%D1%8F_(%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0))*- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[*Язва*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AF%D0%B7%D0%B2%D0%B0)*- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[*Коагуляционный некроз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%B0%D0%B3%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B7)*- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

[*Колликвационный некроз*](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B8%D0%BA%D0%B2%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BD%D0%B5%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%B7)*- это* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Тексты проблемно-ситуационных задач***

**Задача №1.**Прочитайте слова. Объясните их значение. Разделите данные слова на группы.

Поражение тканей человека, высокая температура, покраснение и отёк поражённой поверхности, пузырёк с серозным или геморрагическим содержимым, химические ожоги, относительно большой пузырь, лучевой ожог.

**Задача №2.** *Подберите антонимы к словам. Составьте предложения с полученными словами.*

Быстро (в значении времени) - *…*, бурно - …, острое заболевание - …, неправильное питание - …, кратковременное применение (лекарств) - …, повышение температуры - …,.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой «ХОРОШО» оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **решение ситуационных**  **задач** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **письменный опрос;** | Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение письменной речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой «ХОРОШО» оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение письменной речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением письменной речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением письменной речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **терминологический диктант** | Оценкой «ОТЛИЧНО» оценивается ответ, в котором студент решил от 80-100% заданий. |
| Оценкой «ХОРОШО» оценивается ответ, в котором студент решил от 60-80% заданий. |
| Оценкой «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» оценивается ответ, в котором студент решил от 40-60% заданий. |
| Оценкой «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»» оценивается ответ, в котором студент решил менее 40 % заданий. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся.**

Промежуточная аттестация по дисциплине в форме **зачета** проводится **по билетам в письменной форме.**

Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации, представлены в п.4.3 ФОС данной дисциплины.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Происхождение клинических терминов.
2. Способы словообразования клинических терминов.
3. Грамматические особенности клинической терминологии.
4. Термины и конструкции, называющие причину заболевания. Терминоэлементы.
5. Синтаксические особенности профессиональной речи.
6. Терминоэлементы в составе слова.
7. Сложные слова.
8. Синонимичные конструкции в профессиональной медицинской речи.
9. Значение слова, словосочетания и аббревиатуры.
10. Синонимы, сложные слова, способы словообразования.
11. Синтаксические конструкции, модели предложений.
12. Многословные клинические термины.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Задание 1. Прочитайте общеупотребительные синонимы и напишите профессиональные термины.**

**Вариант 1.**

1. прокол органа, 2) нанесение короткого разреза, 3) удаление части органа, 4) образование с помощью инструмента отверстия в костной ткани, 5) пересадка органа.

**Эталон решения:** 1) пункция 2) центез, 3) резекция, 4) трепанация, 5) трансплантация.

**Вариант 2.**

1. остановка кровотечения, 2) повреждение органа или ткани, 3) создание неподвижности какой-либо части тела, 4) закрытое устранение смещения костных отломков, 5) реакция организма на проникновение микробов.

**Эталон решения:** 1) гемостаз, 2) травма, 3) иммобилизация, 4) репозиция, 5) инфекция

**Вариант 3.**

1) воспаление лимфатического сосуда, 2) воспаление лимфатического узла, 3) воспаление брюшины, 4) воспаление вены, 5) непроходимость кишечника.

**Эталон решения:** 1) лимфангит, 2) лимфаденит, 3) перетонит, 4) флебит,

5) илеус.

**Вариант 4.**

1) скопление гноя, 2) разлитое воспаление мягких тканей, 3) скопление гноя, отграниченное перегородкой, 4) рак эпителиальных клеток 5) рассечение привратника.

**Эталон решения:** 1) эмпиема, 2) флегмона, 3) абсцесс, 4) канцер, 5) пилоратомия.

**Вариант 5.**

1) удаление червеобразного отростка, 2) операция по восстановлении формы, 3) кровотечение, 4) ограниченное скопление крови в ткани, 5) признак заболевания.

**Эталон решения:** 1) аппендэктомия, 2) пластика, 3) гемморагия, 4) гематома, 5) симптом.

**Вариант 6.**

1) разлитое воспаление мягких тканей, 2) малокровие, 3) остановка кровотечения, 4) воспаление вены, 5) повреждение органа или ткани.

**Эталон решения:** 1) флегмона, 2) анемия, 3) гемостаз, 4) флебит, 5) травма.

**Вариант 7.**

1) удаление части органа, 2) ограниченное скопление крови в тканях, 3) развитие заболевания, 4) прокол органа, 5) открытое устранение смещения костных отломков.

**Эталон решения:** 1) резекция, 2) гематома, 3) патогенез, 4) пункция, 5) репозиция.

**Вариант 8.**

1) образование с помощью инструмента отверстия в костной ткани, 2) операция по восстановлении формы, 3) удаление червеобразного отростка, 4) ограниченное скопление крови в тканях, 5) малокровие.

**Эталон решения:** 1) трепанация, 2) пластика, 3) аппендэктомия, 4) гематома, 5) анемия.

**Задание 2. Запишите жалобы больного профессиональным языком.**

**Вариант 1.**

1. Появился синяк. 2) У меня болит в этом месте (показывает на низ живота). 3) Боли отдают в пояснице. 4) У меня побелела кожа. 5) У меня понос.
2. **Эталон решения:** 1) Образовалась гематома. 2) Боль локализуется в нижней части живота. 3) Иррадиация боли в поясницу. 4) Гиперемия кожных покровов. 5) Больной жалуется на нарушение стула.

**Вариант 2.**

1. У меня грязная рана. 2) Распухание ноги. 3) Не хочу кушать. 4) Во время болей меня душит. 5) У меня мелькает в глазах.
2. **Эталон решения:** 1) Инфицирование раны. 2) Отек ноги. 3) Отсутствие аппетита 4) Приступ боли сопровождается удушьем. 5) Больной жалуется на мелькание в глазах.

**Вариант 3.**

1. Не хочу ничего делать. 2) Боли отдают в левую руку и в плечо. 3) У меня белая кожа вокруг раны. 4) У меня грудь сжало клещами. 5) Ночью я не могу уснуть.

**Эталон решения:** 1) Больной жалуется на апатию. 2) Иррадиация боли в левую руку и плечо. 3) Бледность кожных покровов. 4) Больной жалуется на сжимающие боли за грудиной. 5) Больной жалуется на бессонницу.

**Вариант 4.**

1. У меня болит правый бок снизу. 2) Быстро бьётся сердце. 3) У меня сжимает затылок. 4) У меня шумит в ушах. 5) У меня пучит живот.

**Эталон решения:** 1) Боли в правом нижнебоковом отделе. 2) Сердцебиение 3) Больной жалуется на сжимающие боли в затылочной области. 4) Больной жалуется на шум в ушах. 5) Больной жалуется на метеоризм.

**Вариант 5.**

1. У меня болит сердце. 2) Боли отдают в правую руку, правую лопатку. 3) Во время болей у меня бывает задержка стула. 4) У меня отекают ноги. 5) Ночью я совсем не сплю.

**Эталон решения:** 1) Боль в области сердца. 2) Иррадиация боли в правую руку и правую лопатку. 3) Приступ боли сопровождается запором. 4) Отеки ног. 5) Больной жалуется на бессонница.

**Вариант 6.**

1. Мне холодно, меня трясет. 2) Боли отдают в левую руку и в плечо. 3) Меня рвет 4) Во время болей у меня бывает задержка мочи. 5) У меня шумит в ушах. **Эталон решения:** 1) Больного знобит. 2) Иррадиация боли в левую руку и плечо. 3) Приступ болей сопровождается рвотой. 4) Приступ боли сопровождается анурией. 5) Больной жалуется на шум в ушах.

**Вариант 7.**

1. У меня температура высокая, рвота и понос. 2) Боли отдают в левую руку и в плечо. 3) Боли появляются, когда я поднимаюсь по лестнице или несу что-нибудь тяжёлое. 4) У меня часто кружится голова. 5) Появился синяк.
2. **Эталон решения:** 1) Интоксикация организма. 2) Иррадиация боли в левую руку и плечо. 3) Возникновение болей при физической нагрузке. 4) Больной жалуется на головокружения. 5) Образовалась гематома.

**Вариант 8.**

1. У меня побелела кожа. 2) У меня болит затылок. 3) Боли отдают в правую руку, правую лопатку. 4) Мне не хватает воздуха (трудно дышать). 5) Во время болей меня рвёт.

**Эталон решения:** 1) Гиперемия кожных покровов. 2) Боль в затылочной области. 3) Иррадиация боли в правую руку и правую лопатку. 4) У больного одышка. 5) Приступ боли сопровождается рвотой.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
|  | УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для академического и профессионального взаимодействия |  |  |
|  | Инд.УК4.1. Способность устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия. | **Знать** лексику, обозначающую патологические изменения в состоянии больного; общеупотребительные синонимы профессиональных терминов.  **Уметь** описывать патологическое состояние больного; принимать участие в устной и письменной профессиональной коммуникации с коллегами-врачами и пациентами.  **Владеть** медицинской терминологией на русском языке. | «Клиническая терминология: происхождение»-  Вопросы для устного опроса: 1-7.  «Клиническая терминология: способы словообразования» - вопросы для устного опроса: 1-14.  «Трансформация разговорной речи хирургического больного в профессиональную речь»: вопросы для устного опроса: 1-3.  Тексты проблемно-ситуационных задач: задачи №№ 1,2, 3.  «Термины и конструкции, называющие причину заболевания. Терминоэлементы»: вопросы 1-18.  Тема 6.  «Лексика, обозначающая патологические изменения в состоянии больного при отморожении».  Тема 7.  «Синтаксические особенности профессиональной речи. Синтаксис текстов медицинской тематики».  Тема 8. Значение терминов. Словарная работа (на примере лечения отморожений).  Тема 9.  Терминоэлементы в составе слова. (На примере аппендицита как хирургического заболевания).  Тема 10. Сложные слова. Врачебный опрос больного. (На примере аппендицита как хирургического заболевания).  Тема 11.  Синонимичные конструкции в профессиональной медицинской речи. (На примере аппендицита как хирургического заболевания. Послеоперационный период).  Тема 12. Значение слова, словосочетания и аббревиатуры.  Тема 13. Синонимы, сложные слова, способы словообраз-я (на примере абсцесса).  Тема 14. Работа с текстом: синтакс-ие конструкции, модели предложений. Объяснение терминов по теме «Абсцесс».  Тема 16. Многослов-ные клинич-е термины.  Тема 18. Важнейшие словообразовательные элементы: латинские и греческие приставки, корни, суффиксы.  Тема 19. Лексика, обозначающая патологические изменения при ожогах. Синонимы и синонимические ряды слов.  Тема 20. Специальная лексика в клинической хирургии. Словарная работа. |
|  | Инд.УК4.2. Способность выбирать стиль общения на государственном языке РФ и иностранном языке в зависимости от цели и условий партнерства; адаптировать речь, стиль общения и язык жестов к ситуациям взаимодействия. | **Знать** клинические термины по происхождению; способы словообразования клинических терминов; грамматические особенности клинических терминов; особенности словоизменения клинических терминов;  синтаксические особенности медицинских текстов.  **Уметь** трансформировать разговорную речь больного в профессиональную речь врача.  **Владеть** конструкциями, описывающими причину заболевания; конструкциями, выражающими изменение состояние органов и тканей; конструкциями, описывающими время появления болей. | Модуль 1.  «Клиническая терминология: происхождение, способы образования и использования»  Тема 1. *«*Клиническая терминология: происхождение».  Тема 2. *«*Клиническая терминология: способы словообраз-я».  Тема 3. «Грамматические особенности клинической терминологии».  Тема 4. «Трансформация разговорной речи хирургического больного в профес-ую речь». |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы**

При оценке знаний студентов и выполненных ими заданий используется балльно-рейтинговая система контроля знаний студентов в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся».

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине (модулю) определены следующие правила формирования

* текущего фактического рейтинга обучающегося;
* бонусного фактического рейтинга обучающегося;
* зачетного рейтинга;
* рейтинга дисциплины.

**4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

Текущий фактический рейтинг по дисциплине (максимально 5 баллов) складывается из суммы баллов, набранных в результате:

- текущего контроля успеваемости обучающихся на каждом практическом занятии по дисциплине;

- самостоятельной (внеаудиторной) работы обучающихся.

По каждому практическому занятию обучающийся получает до 5 баллов включительно. Количество баллов складывается из среднего арифметического значения, полученного в результате сложения контрольных точек. Основными контрольными точками на занятии могут быть:

- проверка домашнего задания (от 2 до 5 баллов);

- выполнение практических заданий (от 2 до 5 баллов);

- устный опрос (от 2 до 5 баллов);

- практические навыки в области говорения/ письма (от 2 до 5 баллов);

- решение проблемно-ситуационных задач (от 2 до 5 баллов);

- выполнение тестовых заданий (от 2 до 5 баллов);

Среднее арифметическое значение результатов рассчитывается как отношение суммы всех полученных студентом оценок к количеству этих оценок.

При пропуске практического занятия за обязательные контрольные точки выставляется «0» баллов. Обучающему предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры.

За выполнение каждого задания по самостоятельной (внеаудиторной) работе обучающийся получает количество баллов в соответствии с критериями оценивания, указанными в п. 2 ФОС.

Текущий фактический рейтинг получается суммированием баллов по каждому из вышеперечисленных направлений.

**4.2. Правила формирования бонусных баллов**

Бонусные баллы по дисциплине складываются из суммы баллов, набранных в результате участия обучающихся в следующих видах деятельности (таблица 1):

**Таблица 1 – виды деятельности, по результатам которых определяются бонусные баллы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид деятельности** | **Вид контроля** | **Баллы** |
| Отсутствие пропусков в течение изучения дисциплины | Данные журнала | 2 |
| Победа в олимпиаде | Оценка/отчет организатора | 1б - за призовое третье место;  2 б- за призовое второе место;  3б - за призовое первое место |
| Участие в Олимпиаде | Оценка/отчет организатора | 1 балл |

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра русского языка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направление подготовки (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело» (иностранный язык)

дисциплина «Клиническая терминология в хирургии», 6 триместр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЧЁТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. **Происхождение клинических терминов.**

**2. Прочитайте общеупотребительные синонимы и напишите профессиональные термины.**

1) прокол органа, 2) нанесение короткого разреза, 3) удаление части органа, 4) образование с помощью инструмента отверстия в костной ткани, 5) пересадка органа.

**3. Запишите жалобы больного профессиональным языком.**

1) Появился синяк. 2) У меня болит в этом месте (показывает на низ живота). 3) Боли отдают в пояснице. 4) У меня побелела кожа. 5) У меня понос.

Заведующий кафедрой русского языка А.В. Завадская

Декан факультета иностранных студентов А.О. Мирончев

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

**4.3. Правила формирования зачетного рейтинга обучающегося**

**Критерии оценивания выполнения заданий зачетного билета**

Ответ на теоретический вопрос оценивается следующим образом:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Критерии** | **В ответе обучающегося** | | |
| **Соответствует требованиям (баллы)** | **Соответствует частично (баллы)** | **Не соответствует (баллы)** |
| 1. | Дает полный, безошибочный ответ на поставленный вопрос | 2 | 1 | 0 |
| 2. | Раскрывает причинно-следственные связи между явлениями и событиями | 2 | 1 | 0 |
| 3. | Материал излагает систематизировано и последовательно | 2 | 1 | 0 |
| 4. | Грамотно применяет терминологию | 2 | 1 | 0 |
| 5. | Материал излагает логически верно | 2 | 1 | 0 |

За выполнение задания 2: каждый правильный ответ – 2б., соответствие частичное – 1б., ответ не соответствует – 0б.

За выполнение задания 3: каждый правильный ответ – 2б., соответствие частичное – 1б., ответ не соответствует – 0б.

Максимальное количество балов за выполнение заданий зачетного билета – 30 б. = 100%

Общее количество баллов, полученное студентом, переводится в проценты. Зачёт считается сданным, если студент получил за работу от 50% до 100%.

При выставлении зачётного рейтинга используйте данную таблицу перевода баллов, полученных на зачёте, в зачетный рейтинг:

**Правила перевода процентов в зачетный рейтинг (Рз)**

|  |  |
| --- | --- |
| **% правильно выполненных заданий на зачете** | **Рз (баллы)** |
| 50-53 % | **15** |
| 54-57 % | **16** |
| 58-61 % | **17** |
| 62-64 % | **18** |
| 65-67 % | **19** |
| 68-70 % | **20** |
| 71-73 % | **21** |
| 74-76 % | **22** |
| 77-79% | **23** |
| 80-82 % | **24** |
| 83-85 % | **25** |
| 86-88 % | **26** |
| 89-91 % | **27** |
| 92-94 % | **28** |
| 95-97 % | **29** |
| 98-100 % | **30** |

Зачетный рейтинг складывается исходя из подсчета количества баллов, полученных студентом при выполнении каждого задания зачетного билета. Минимальным проходным экзаменационным/зачетным рейтингом является 15 баллов. Фактически полученные на экзамене / зачете баллы переводятся в баллы по 30-балльной шкале (таблица 2):

**Таблица 2 – Правила перевода полученных баллов на зачете в экзаменационный/ зачетный рейтинг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **%** | **Рз в баллах** | **%** | **Рз в баллах** | **%** | **Рз в баллах** |
| 71 | 15 | 81 | 20 | 91 | 25 |
| 72 | 15,5 | 82 | 20,5 | 92 | 25,5 |
| 73 | 16 | 83 | 21 | 93 | 26 |
| 74 | 16,5 | 84 | 21,5 | 94 | 26,5 |
| 75 | 17 | 85 | 22 | 95 | 27 |
| 76 | 17,5 | 86 | 22,5 | 96 | 27,5 |
| 77 | 18 | 87 | 23 | 97 | 28 |
| 78 | 18,5 | 88 | 23,5 | 98 | 28,5 |
| 79 | 19 | 89 | 24 | 99 | 29 |
| 80 | 19,5 | 90 | 24,5 | 100 | 30 |

**4.4. Правила формирования рейтинга дисциплины**

Дисциплинарный рейтинг обучающегося осуществляется как сумма текущего стандартизированного рейтинга, зачетного рейтинга и бонусных баллов по формуле:

**Рд=Ртс+Рз,** где

**Рд -** дисциплинарный рейтинг;

**Ртс –** текущий стандартизированный рейтинг;

**Рз -** зачетный рейтинг.

Дисциплинарный рейтинг обучающегося выражается в баллах по 100-балльной шкале (таблица 3).

**Таблица 3 – Правила перевода рейтинга дисциплины в 100-балльную шкалу.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дисциплинарный рейтинг по БРС** | **Оценка по дисциплине** | |
| **экзамен** | **зачет** |
| 86 – 105 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 70 – 85 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 50 – 69 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |