

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Программа кандидатского экзамена
«Специальная дисциплина в соответствии с темой диссертации на соискание ученой
степени кандидата наук»**

**по научной специальности
3.1.25 Лучевая диагностика**

Оренбург, 2022

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 кандидатского экзамена «Специальная дисциплина в соответствии с темой диссертации на соискание ученой степени кандидата наук» по научной специальности 3.1.25 Анатомия человека.

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 кандидатского экзамена, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков, установленной в рабочей программе дисциплины.

2. Вопросы для подготовки и сдачи кандидатского экзамена «Специальная дисциплина в соответствии с темой диссертации на соискание ученой степени кандидата наук» по научной специальности 3.1.25 Лучевая диагностика

1. Устройство рентгеновской трубки, генерация рентгеновских лучей.
2. Основные свойства рентгеновского излучения.
3. От каких факторов, характеризующих данную среду, зависит степень поглощения в ней рентгеновских лучей?
4. Что понимается под естественной контрастностью?
5. В чем принцип искусственного контрастирования для получения рентгеновского изображения различных органов и систем?
6. Что такое рентгенография? Преимущества и недостатки методики.
7. Что такое рентгеноскопия? Преимущества и недостатки методики.
8. Что такое флюорография? Преимущества и ограничения методики.
9. Для чего необходимы многоплоскостное исследование и томография?
10. Перечислите области эффективной рентгенодиагностики.
11. Перечислите противопоказания к рентгеновскому исследованию.
12. Каковы особенности рентгеновского изображения различных элементов скелета в зависимости от степени их плотности?
13. Перечислите изменения формы и величины костей.
14. Назовите три процесса, при которых меняется поперечник трубчатой кости, их отличия.
15. Перечислите рентгенологические признаки диффузного остеопороза.
16. Укажите рентгенологические признаки диффузного остеосклероза.
17. Как выглядит деструкция в рентгеновском изображении и какие признаки характеризуют деструктивный процесс в кости?
18. Как рентгенологически отображается остеолиз? Разновидности секвестров.
19. Назовите шесть вариантов периостальной реакции. Какие виды периостита характерны для остеогенной саркомы.
20. От чего зависит ширина рентгеновской суставной щели, как она может изменяться?
21. Какие изменения мягких тканей, окружающих пораженный участок скелета, можно обнаружить на снимке.
22. Укажите три формы остеогенной саркомы и их морфологические различия.
23. Перечислите рентгенологические признаки литической формы саркомы.

24. Перечислите рентгенологические признаки бластической формы саркомы.
25. Перечислите рентгенологические признаки смешанной формы саркомы.
26. Рентгенологические отличия множественной миеломы от метастатического поражения костей.
27. Перечислите рентгенологические признаки острого гематогенного остеомиелита.
28. Перечислите рентгенологические признаки хронического гематогенного остеомиелита.
29. Рентгенологическая картина сифилитического поражения костей.
30. Перечислите три фазы процесса при костно-суставном туберкулезе, отличие их в рентгенологической картине.
31. Рентгенологическая картина туберкулезного спондилита, стадии процесса.
32. Перечислите рентгенологические признаки перелома кости.
33. Назовите рентгенологические признаки ложного сустава.
34. Перечислите признаки костного анкилоза.
35. Рентгенологическая картина эк- и энхондромы.
36. Укажите рентгенологические признаки остеомы.
37. Укажите рентгенологические признаки остеохондромы.
38. Достоинства и недостатки рентгенографии при исследовании органов грудной клетки.
39. Что является анатомическим субстратом легочного рисунка у здорового человека.
40. Что является основным анатомическим субстратом корня легкого здорового человека в рентгеновском изображении, по каким признакам характеризуют изменения в корне легкого?
41. Что такое срединная тень и чем образованы ее контуры в норме?
42. Назовите дуги, образующие левый и правый контуры сердечно-сосудистой тени в норме.
43. Какое тенеобразование называется очаговым? Как подразделяются очаговые тени в зависимости от их размера?
44. Укажите четыре степени интенсивности тени и критерии их оценки.
45. Какие признаки характеризуют изменения срединной тени и что может лежать в основе этих изменений?
46. Перечислите рентгенологические признаки пневмоторакса.
47. Рентгенологические признаки гидроторакса и гидропневмоторакса.
48. Назовите отличия в рентгеновской картине осумкованного пристеночного выпота и свободного.
49. Рентгенологические признаки абсцесса.
50. Какие два процесса наиболее часто дают затемнение целой доли легкого, в чем заключаются рентгенологические отличия?
51. Как зависит рентгенологическая картина крупозной (долевой) пневмонии от стадии процесса?
52. По каким рентгенологическим признакам могут отличаться периферический рак, туберкулома и эхинококк?
53. Укажите разницу в рентгенологической картине между очаговым туберкулезом и очаговой пневмонией.
54. Назовите две формы гематогенно-диссеминированного туберкулеза и их различия в рентгеновском изображении.
55. Перечислите основные заболевания, которые вызывают распад легочной ткани и приводят к образованию полостей.
56. Укажите основные рентгенологические признаки, отличающие эластическую (свежую) каверну от фиброзной.
57. В чем заключаются рентгенологические отличия распадающегося туберкулезного инфильтрата и распадающегося периферического рака?

58. Назовите основные группы процессов, дающие увеличение лимфоузлов корня легкого и средостения, их рентгенологические отличия.
59. Рентгенологическая картина злокачественного увеличения лимфатических узлов.
60. Укажите различия в рентгенологической картине злокачественных лимфом и туберкулезного бронхоаденита.
61. Какова подготовка больных к рентгенологическому исследованию желудочно-кишечного тракта?
62. Методики исследования органов ЖКТ.
63. Какие задачи решает рентгеновское исследование полых органов ЖКТ?
64. Какие органы брюшной полости в норме могут содержать газ?
65. Признаком каких патологических состояний является «свободный газ» в брюшной полости и как этот симптом проявляется рентгенологически?
66. Каковы основные рентгенологические признаки непроходимости кишечника? Дифференциально-диагностические признаки непроходимости толстого и тонкого кишечника.
67. Что такое «дефект наполнения» при рентгеновском исследовании, и при каких заболеваниях возникает этот симптом?
68. Что такое «избыток наполнения» при рентгеновском исследовании, и при каких заболеваниях возникает этот симптом?
69. Опишите рентгенологическую картину кардио-эзофагеального рака пищевода.
70. В чем заключаются рентгенологические отличия ахалазии и кардио-эзофагеального рака?
71. Какие морфологические и функциональные особенности желудка определяются при рентгенологическом исследовании?
72. Перечислите рентгенологические признаки острой язвы желудка.
73. Опишите рентгенологические признаки малигнизированной язвы желудка.
74. Перечислите рентгенологические признаки экзофитного рака желудка. Дифференциальная диагностика с полипами.
75. Укажите рентгенологические признаки эндофитного рака желудка.
76. Рентгенологическая картина пилоростеноза (пилороспазма).
77. Какова рентгенологическая картина хронической язвы луковицы 12-ти перстной кишки?
78. Опишите рентгенологические признаки дивертикулеза толстого кишечника.
79. Что такое срединная тень и чем образованы ее контуры в норме?
80. Назовите дуги, образующие левый и правый контуры сердечно-сосудистой тени в норме.
81. Какое тенеобразование называется очаговым? Как подразделяются очаговые тени в зависимости от их размера?
82. Как рентгенологически отображается остеонекроз? Разновидности секвестров.
83. Назовите шесть вариантов периостальной реакции. Какие виды периостита характерны для остеогенной саркомы.
84. От чего зависит ширина рентгеновской суставной щели, как она может изменяться?
85. Рентгенологическая картина центрального рака легких.
86. Назовите основные группы процессов, дающие увеличение лимфоузлов корня легкого и средостения, их рентгенологические отличия.
87. Рентгенологическая картина злокачественного увеличения лимфатических узлов.
88. В чем заключаются рентгенологические отличия ахалазии и кардио-эзофагеального рака?
89. Какие морфологические и функциональные особенности желудка определяются при рентгенологическом исследовании?
90. Перечислите рентгенологические признаки острой язвы желудка.

Практические задания для проверки сформированных умений и навыков

Показать на рентгенограммах:

Череп

1. Верхнечелюстная пазуха
2. Скуловая дуга
3. Передний край ветви нижней челюсти
4. Подбородочное отверстие
5. Угол нижней челюсти
6. Клиновидная пазуха
7. Базиллярная часть затылочной кости
8. Лобная пазуха
9. Решетчатый лабиринт
10. Крыловидно-небная ямка
11. Сосцевидный отросток
12. Венечный шов

Верхняя конечность

13. Большой бугорок плечевой кости
14. Анатомическая шейка плеча
15. Хирургическая шейка плеча
16. Плечевой отросток лопатки
17. Клювовидный отросток лопатки
18. Плечевой отросток ключицы
19. Локтевой отросток
20. Латеральный надмыщелок плечевой кости
21. Медиальный надмыщелок плечевой кости
22. Рентгеновская суставная щель локтевого сустава
23. Венечный отросток лучевой кости
24. Бугристость лучевой кости
25. Трехгранная кость
26. Полулунная кость
27. Крючковидная кость
28. Трапециевидная кость
29. Шиловидный отросток локтевой кости
30. Основание, диафиз и головка пястной кости
31. Проксимальная, средняя и дистальная фаланга

Нижняя конечность

32. Головка бедренной кости
33. Дно седалищно-суставной борозды
34. Шейка бедренной кости
35. Большой вертел
36. Малый вертел
37. Межвертельный гребень
38. Диафиз бедренной кости
39. Седалищный бугор
40. Запирательное отверстие
41. Седалищная кость
42. Крыша вертлужной впадины
43. Нижняя передняя ость
44. Задний край вертлужной впадины
45. Надколенник

46. Латеральный мыщелок большеберцовой кости
47. Медиальный мыщелок большеберцовой кости
48. Межмышцелковая возвышенность
49. Медальная лодыжка
50. Межберцовый синдесмоз
51. Латеральная лодыжка
52. Верхушка медиальной лодыжки
53. Таранно-пяточный сустав
54. Клиновидная кость
55. Кубовидная кость
56. Плюсневая кость

Грудная клетка

57. Ключица
58. Трахея
59. Первое ребро
60. Корни легкого
61. Реберно-диафрагмальный синус
62. Дуга аорты
63. Легочная артерия
64. Ушко левого предсердия
65. Левый желудочек
66. Верхняя полая вена
67. Правое предсердие
68. Междолевая плевра
69. Купол диафрагмы
70. Легочный рисунок
71. Верхушка легкого

Брюшная полость (обзорные снимки и контрастные исследования)

72. Пищевод
73. Малая кривизна желудка
74. Большая кривизна желудка
75. 12-ти перстная кишка.
76. Илеоцекальный угол.
77. Восходящая ободочная кишка.
78. Поперечная ободочная кишка.
79. Нисходящая ободочная кишка.
80. Слепая кишка.
81. Сигмовидная кишка.
82. Прямая кишка.

Клинические задачи

1. *Проанализируйте описание рентгенологической картины, напишите диагностическое заключение, укажите форму заболевания.*

При рентгенологическом исследовании желудка отмечено значительное укорочение малой кривизны и высокое положение привратника. В субкардиальном отделе контур малой кривизны неровный, слегка зубчатый; за контур желудка выходит неправильной формы ниша, глубиной 1,5см, ширина основания 0,8см натошак в желудке много жидкости и слизи; гиперсекреторный слой значительно увеличивается в процессе исследования. Перистальтика средней глубины, по обоим кривизнам доходит до привратника, но эвакуация значительно замедлена.

2. *Проанализируйте описание рентгенологической картины, напишите диагностическое заключение, укажите форму заболевания.*

При рентгенологическом исследовании пищевода отмечается задержка контрастной массы в несколько расширенном средне - грудном отделе над концентрическим сужением в нижней трети грудного отдела. Просвет пищевода сужен примерно на 2/3 на протяжении 4,5см, контуры суженного отдела неровные, нечеткие, «изъеденные». Контрастная масса проходит через него узкой струей.

3. *Проанализируйте описание рентгенологической картины, напишите диагностическое заключение, укажите форму заболевания.*

При рентгенологическом исследовании желудка в нижней трети тела в антральном отделе выявлено несколько центральных дефектов наполнения неправильной округлой формы, из которых один почти выходит на контур малой кривизны угла желудка. Размеры дефектов наполнения колеблются в пределах от 1,5х 2,0см до 3,0х4,5см; контуры их ровные, волнистые и не совсем четкие. Складки слизистой обгибают указанные дефекты наполнения. Перистальтика вялая, а в области угла желудка на уровне дефекта наполнения полностью затухает.

4. *Проанализируйте описание рентгенологической картины, напишите диагностическое заключение, укажите форму заболевания.*

При рентгенологическом исследовании пищевода и желудка контрастная масса обычной консистенции недолго задерживается в нижнем - грудном отделе пищевода и проходит в желудок узкой длинной разорванной струей. При этом выявляется симптом кажущегося удлинения абдоминального отрезка пищевода, который сужен и имеет неровные контуры. При попадании контрастной массы в желудок ее струя отклоняется и раздваивается. Газовый пузырь желудка несколько деформирован, его медиальный контур представляется утолщенным и волнистым.

5. *Проанализируйте описание рентгенологической картины, напишите диагностическое заключение, укажите форму заболевания.*

При рентгенологическом исследовании желудка на малой кривизне нижней половины тела выявляется ниша в дефекте наполнения, который имеет протяженность 7,0см и вдается в просвет желудка почти до его половины. Депо бария (ниша) не выходит за контур желудка, имеет неправильную форму, вытянута вдоль длинника органа, размером 2,5х4,0см. в области дефекта наполнения складки слизистой полностью отсутствуют, перистальтика затухает.

6. *Проанализируйте описание рентгенологической картины, напишите диагностическое заключение, укажите форму заболевания.*

При рентгенологическом исследовании желудка на малой кривизне в области угла определяется ниша в дефекте наполнения, протяженность которого по длине 4см, ширина 1,5см. Ниша выступает за контур желудка, имеет не совсем правильную треугольную форму (2,0x2,0см). Напротив ниши на большой кривизне в области синуса отмечается довольно глубокое втяжение контура на протяжении 1,0см, которое имеет спастический характер. Отмечается также спазм привратника, в связи с чем, эвакуация замедлена.

7. *Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания*

На краниограммах в 2-х проекциях в костях свода видно несколько участков просветления округлой формы размерами от 1,0x2,0 см до 3,0x4,5 см с довольно четкими, но местами неровными контурами.

8. *Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания*

На рентгенограммах кисти в области пястных костей и фаланг выявляется множество округлых участков просветления (до 2-х см в диаметре), с четкими контурами за счет склеротического ободка. Участки просветления имеют местами крапчатую структуру, обусловленную известковыми включениями. На уровне описанных образований кости несколько вздуты, корковый слой их истончен.

9. *Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания*

На рентгенограммах бедренной кости по латеральной поверхности проксимального метафиза выявляется большое дополнительное образование (4,0x6,5 см) неправильной округлой формы с четкими бугристыми наружными контурами, окаймленное истонченным корковым слоем. Это образование имеет «пеструю» структуру: местами - губчатую, местами - крапчатую за счет обызвествлений на светлом фоне; отдельные его участки — бесструктурны.

10. *Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания*

У больного 15 лет на рентгенограмме коленного сустава в области дистального метадиафиза бедренной кости на протяжении 6 см нормальная костная структура не дифференцируется из-за бесформенного неправильного обызвествления, частично выходящего по латеральной поверхности за пределы кости в мягкие ткани. Вдоль переднего контура дистального отдела диафиза бедренной кости видны перпендикулярно к нему расположенные тонкие короткие полосы плотных теней игольчатых периостальных наслоений. Вдоль медиального контура средней и нижней трети диафиза параллельно корковому слою расположены в несколько рядов тонкие линейные плотные тени, обусловленные слоистым неассимилированным периоститом. Мягкие ткани в окружности пораженного участка кости увеличены в объеме и местами содержат мелкие бесструктурные плотные тени обызвествлений.

11. *Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания*

На рентгенограммах грудного отдела позвоночника в 2-х проекциях на уровне нижних грудных позвонков определяется угловой кифоз, вершиной кзади и клиновидная деформация Th9 и Th10 позвонков со значительным снижением высоты передних отделов и повышением интенсивности тени. Контуров тел пораженных позвонков неровные, замыкательные пластинки их не дифференцируются. Межпозвонковое пространство между указанными позвонками резко сужено и местами почти не дифференцируется.

12. Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания

На рентгенограммах коленного сустава по задне-медиальной поверхности проксимального метафиза большеберцовой кости определяется дополнительное образование 1.5x2.5 см правильной полуокруглой формы, соединенное широким основанием с костью и имеющее правильную костную структуру, губчатое вещество кости переходит в указанное образование, и истонченный корковый слой окаймляет его на всем протяжении.

13. Проанализировать описание рентгенограммы, написать диагностическое заключение с указанием формы и/или стадии заболевания

На рентгенограмме плечевой кости определяется участок деструкции (просветление) в проксимальном метадиафизе с нечеткими контурами, содержащий интенсивную плотную тень плотного коркового секвестра. В окружности участка поражения интенсивность тени кости понижена, корковый слой истончен, костно-мозговой канал расширен (остеопороз). Вдоль коркового слоя по всей окружности кости на протяжении 5-6 см видна тонкая линейная тень периостальных наслоений, не сливающихся с корковым слоем.

14. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

У больного 62 лет на Р-грамме органов грудной клетки определяется затемнение всего верхнего отдела правого легкого до 3 ребра с очень четкой дугообразной втянутой нижней границей. Медиальный контур тени так же четкий, втянутый на границе с дугообразной полоской просветления, обусловленного смещенной вправо трахеей. На остальном протяжении правого легкого легочный рисунок обеднен. Корень правого легкого несколько подтянут кверху.

15. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

На Р-грамме органов грудной клетки в нижнем и среднем отделах левого легочного поля латерально от диафрагмы до 3 ребра определяется однородное затемнение полуверетенообразной формы, имеющее наибольшую ширину в среднем отделе (до 3,5 см). Латерально эта тень широким основанием сливается с грудной стенкой, медиальный ее контур расположен почти вертикально, очень четкий, дугообразно выпуклый в окружающую легочную ткань.

16. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

На Р-грамме грудной клетки на всем протяжении обоих легких на фоне не измененного легочного рисунка видно множество округлых теней средней интенсивности, имеющих довольно четкие контуры. Эти тени неравномерно распределены в разных участках легких, размер 0,8 – 5,5 см.

17. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

У больного 63 лет на рентгенограмме грудной клетки справа в латеральном и среднем отделах на уровне V-VI межреберий определяется округлая интенсивная однородная тень 6,0 см в диаметре с довольно четкими, местами неровными, волнистыми и бугристыми контурами.

18. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

На Р-грамме грудной клетки в нижних отделах с обеих сторон отмечается резкое усиление и деформация легочного рисунка за счет грубых тяжистых теней с размытыми контурами, достигающих до периферических отделов легких. На фоне этих изменений местами видно несколько смежных тонких кольцевидных теней шириной 0,2-0,3 см с четкими ровными наружными и внутренними контурами. Эти образования окружают просветление правильно округлой и овальной формы; наружный диаметр кольцевидных теней колеблется в пределах 2,5 – 3,5 см. На остальном протяжении обоих легких легочный рисунок усилен в меньшей степени. Корни легких расширены, интенсивность их тени повышена.

19. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

У больного 20 лет на Р-грамме грудной клетки справа в латеральном отделе под ключицей определяется затемнение неправильной формы, малоинтенсивное, не совсем однородное, размерами 3,0 – 4,0 см с неровными нечеткими контурами. Эта тень соединена с корнем легкого широкой «дорожкой». Вблизи описанной тени видно несколько неинтенсивных средней величины очаговых теней с нечеткими контурами.

20. Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

У больного 63 лет на Р-грамме грудной клетки слева в латеральном и среднем отделах на уровне IV-V межреберий видна округлая довольно интенсивная тень размером 5,5 – 6,5 см, неоднородная за счет небольшого просветления (1,5 -3,0 см), имеющего неправильную форму. Ширина окружающего его затемнения не одинакова на всем протяжении, внутренний контур его ровный и четкий (ландкартообразный). Наружный контур тоже довольно четкий, но местами неровный, бугристый.

3. Образец экзаменационного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра лучевой диагностики, лучевой терапии, онкологии

Кандидатский экзамен

«Специальная дисциплина в соответствии с темой диссертации на соискание ученой степени кандидата наук» по научной специальности

3.1.25 Лучевая диагностика

СОГЛАСОВАНО

проректор по научной,
инновационной и международной
деятельности

Лященко С.Н.

« ____ » _____ 2022 год

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

Чернышева Т.В.

« ____ » _____ 2022 год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Устройство рентгеновской трубки, генерация рентгеновских лучей.
2. Рентгенологическая картина злокачественного увеличения лимфатических узлов.
3. ЗАДАЧА.

Проанализировать описание рентгенограммы, дать диагностическое заключение, указать процесс и заболевание, которое наиболее вероятно при данном синдроме.

У больного 63 лет на Р-грамме грудной клетки слева в латеральном и среднем отделах на уровне IV-Vмежреберий видна округлая довольно интенсивная тень размером 5,5 – 6,5 см, неоднородная за счет небольшого просветления (1,5 -3,0 см), имеющего неправильную форму. Ширина окружающего его затемнения не одинакова на всем протяжении, внутренний контур его ровный и четкий (ландкартообразный). Наружный контур тоже довольно четкий, но местами неровный, бугристый.

Составители:

д.м.н., профессор,
заведующий кафедрой
лучевой диагностики,
лучевой терапии, онкологии

А.Г.Шехтман

Дата: 01.03. 2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Методические указания для аспирантов
по организации и проведению педагогической практики

Оренбург, 2022

Концепция педагогической практики предполагает освоение традиционных форм и методов преподавания на кафедре и привнесение в процесс новых подходов с учетом современных условий информатизации и компьютеризации образования. В ходе педагогической практики аспирант реально участвует в образовательной деятельности, реализует свой творческий подход к этому процессу.

Отбор содержания и организация практики обусловлены принципами развития высшего образования и задачами обучения в аспирантуре:

1. **личностной ориентации** образования (принцип предполагает выявление возможностей содержания для самовоспитания и самообразования);
2. **гуманитаризации** (принцип определяет тенденции интеграции знаний в сфере человекознания и обосновании ценностных основ теоретических построений, диалогичность учебного материала, ориентацию обучающихся на сопоставление различных точек зрения, позиций, концепций);
3. **фундаментализации** (принцип определяет концентрацию практического материала вокруг «ядра» научных дисциплин как основы решения профессиональных задач и «задачное построение» содержания, предполагающего активизацию исследовательской деятельности);
4. **практико-ориентированности (технологичности)** (принцип направлен на реализацию методологической взаимосвязи науки и практики);
5. **принципа дополнительности** (принцип характеризует взаимодействие различных форм знания: обыденного, научного, вненаучного);
6. **вариативности** (принцип ориентирует на максимальный учет индивидуальных особенностей профессионального становления и профессионально-личностной рефлексии, потребностей рынка труда);
7. **историзма**, который предполагает научную объективность в освещении исследуемых процессов; рассмотрение изучаемых явлений и фактов в контексте конкретно-исторического времени; сочетания ретроспективы с перспективой, что обуславливает определенную актуализацию прогностической функции и ориентацию на современные проблемы развития науки.

2. Содержание и характеристика деятельности аспирантов

В ходе педагогической практики аспиранты включаются во все виды профессиональной деятельности, осуществляемой в сфере образования: преподавательская, консультационная, экспертная, исследовательская, коррекционно-развивающая, воспитательная, научно-методическая, управленческие мероприятия на базе педагогической практики. При этом выделяется следующее содержание и характер деятельности:

- владение теоретическими знаниями и разнообразными научными методами, приемами и средствами обучения, обеспечивающими уровень подготовки студентов, соответствующий требованиям Федерального государственного образовательного стандарта;

- осуществление обучения и воспитания с учетом специфики преподаваемого медицинских дисциплин, с ориентацией на профессиональное самоопределение и становление студентов;

- проектирование и проведение лекций, практических занятий и семинаров, лабораторных занятий по профильным дисциплинам;

- осуществление оптимального отбора средств, приемов, методов и форм обучения, адекватных содержанию учебного материала и возрастным особенностям студентов;

- участие в деятельности кафедры, факультета (института), вуза;

- планирование учебно-воспитательной работы со студентами на дальнюю и ближнюю перспективу;

- стимулирование самостоятельной работы студентов с учетом психолого-педагогических требований, предъявляемых к обучению, воспитанию и развитию;
 - содействие формированию педагогической культуры и мастерства аспиранта, профессионального мышления, профессионально-значимых качеств: организационных, конструктивных, коммуникативных, гностических;
 - анализ собственной деятельности с целью ее совершенствования и определения перспектив самообразования;
 - выполнение правил и норм охраны труда, техники безопасности, обеспечение охраны жизни и здоровья студентов в образовательном процессе.
- Содержание программы определяется целью (задачами) и видом практики.

3. Разделы (этапы) и виды работ на практике

1. *Самостоятельная работы: теоретическая и учебно-методическая:*
 - Разработка индивидуальной программы прохождения практики.
 - Работа с нормативными документами, регламентирующими образовательный процесс: изучение и анализ рабочей программы по учебной дисциплине.
 - Участие в деятельности кафедры: обсуждение вопросов на заседании кафедры и/или научно-методическом семинаре.
 - Изучение опыта работы ведущих преподавателей кафедры, факультета, вуза.
 - Посещение и анализ занятий аспирантов.
 - Подготовка к проведению учебных и внеучебных занятий.
 - Разработка конспектов учебных (лекционных, семинарских/практических/лабораторных) занятий и внеучебных занятий.
 - Разработка оценочных средств по учебной дисциплине
 - Консультации с руководителями педагогической практики, с ведущими преподавателями вуза.
2. *Проведение учебных занятий, индивидуальной работы и внеаудиторных мероприятий по учебным дисциплинам:*
 - Проведение лекционных занятий.
 - Проведение семинарских занятий; практических и лабораторных занятий.
 - Проведение внеучебных занятий (внеаудиторные мероприятия по предмету).
 - Проведение индивидуальной работы со студентами (проведение различных форм индивидуальной работы со студентами по темам проводимых аспирантом лекционных, семинарских, практических занятий).
4. *Деятельность по планированию и решению задач собственного профессионального и личностного развития*
 - Планирование собственного профессионального и личностного развития.
5. *Самоанализ и аналитический отчет аспиранта.*
 - Составление отчета по научно-педагогической практике.
 - Проведение итоговой конференции.

Циклограмма прохождения практики

№ п/п	Наименование раздела (этапа)	Содержание раздела (этапа)
1. Этап самостоятельной работы: теоретическая и методическая-		
1.1.	Разработка индивидуальной программы прохождения практики.	Разработка индивидуальной учебной программы прохождения педпрактики.
1.2.	Работа с нормативными документами, регламентирующим и образовательный процесс (изучения и анализа рабочей программы по учебной дисциплине).	Виды деятельности аспиранта: – знакомство с организацией учебно-воспитательного процесса в высшей школе; – ознакомление с федеральными

		государственными образовательными стандартами, учебными планами, рабочими программами; – освоение организационных форм и методов обучения в высшем учебном заведении, изучение учебно-методической литературы, программного обеспечения по дисциплинам учебного плана.
1.3.	Участие в деятельности кафедры.	Обсуждение вопросов на заседании кафедры или научно-методического семинара (вариативное задание)
1.4.	Изучение опыта преподавания учебных дисциплин.	Виды деятельности аспиранта: Изучение современных образовательных технологий и методик преподавания в высшем учебном заведении; посещение учебных занятий ведущих преподавателей по учебной дисциплине в соответствии с выбранным профилем; анализ занятий, посещение научно-методических консультаций; посещение и анализ занятий других аспирантов.
1.5.	Подготовка к проведению учебных и внеучебных занятий (внеаудиторных мероприятий).	Консультации с руководителями педагогической практики; ведущими преподавателями; разработка конспектов учебных занятий, в том числе, в интерактивной форме; разработка оценочных средств по учебной дисциплине.
2. Исполнительский этап: проведение учебных занятий и индивидуальной работы по учебным дисциплинам		
2.1.	Проведение лекций.	Виды деятельности аспиранта (подготовка к лекционным занятиям; методическая работа (индивидуальное планирование и разработка содержания лекций); разработка учебно-методического сопровождения выбранной дисциплины, самостоятельное проведение лекций; самоанализ проведенного лекционного занятия).
2.2.	Проведение семинарских занятий по учебной дисциплине.	Виды деятельности аспиранта (подготовка к семинарским занятиям; методическая работа (индивидуальное планирование и разработка содержания семинарских занятий); разработка учебно-методического сопровождения по темам семинарских занятий, самостоятельное проведение семинарских занятий;

		самоанализ проведенных семинарских занятий)
2.3.	Проведение практических и лабораторных занятий по учебной дисциплине.	Виды деятельности аспиранта (подготовка к практическим и лабораторным занятиям; методическая работа (индивидуальное планирование и разработка содержания практических и лабораторных занятий; разработка учебно-методического сопровождения практических и лабораторных занятий, самостоятельное проведение практических и лабораторных занятий; самоанализ практических и лабораторных занятий).
2.4.	Проведение внеучебных занятий (внеаудиторных мероприятий).	Проведение внеаудиторных мероприятий по предмету (вариативное задание)
2.5.	Индивидуальная работа со студентами.	Проведение различных форм индивидуальной работы со студентами по темам проводимых аспирантом лекционных, семинарских, практических занятий.
3. Отчетно-рефлексивный этап: деятельность по планированию и решению задач собственного профессионального и личностного развития; подведение итогов практики		
	Планирование собственного профессионального и личностного развития.	Отбор методов диагностики с целью изучения уровня собственного профессионального и личностного развития; диагностика уровня собственного профессионального и личностного развития; анализ достоинств и недостатков в своем профессиональном и личностном развитии; составление программы собственного профессионального и личностного развития.
	Подведение итогов практики	Подготовка отчетной документации и аналитического отчета по результатам педагогической практики

4. Примерный перечень заданий по практике

- Участие в деятельности кафедры. Обсуждение вопросов на заседании кафедры или научно-методического семинара (конкретный вид участия на выбор аспиранта).
- Анализ рабочей программы по учебной дисциплине или рабочей программы в формате АРМ (автоматизированное рабочее место) (вариативное задание).
- Посещение и изучение опыта работы преподавателей вуза.
- Наблюдение и анализ учебных занятий аспирантов.
- Разработка конспектов учебных занятий аспиранта.
- Проведение учебных занятий.
- Самоанализ учебных занятий.
- Проведение внеаудиторных мероприятий по учебной дисциплине (конкретный вид и тема мероприятия на выбор аспиранта).
- Разработка оценочных средств по учебной дисциплине.

- Проведение индивидуальной работы со студентами по темам проводимых аспирантами занятий.
- Разработка программы собственного профессионального и личностного развития.
- Подготовка отчётной документации и аналитического отчёта по результатам педагогической практики.
- Текущая аттестация. Отчет на кафедральном совещании.

По итогам прохождения практики аспирант предъявляет на кафедру результаты для получения дифференцированного зачета/аттестации следующую документацию:

- конспекты учебных занятий аспиранта;
- самоанализ проведенных учебных занятий;
- протоколы посещения аспирантом занятий преподавателя вуза, научного руководителя;
- протоколы посещения и анализа занятий других аспирантов;
- разработка учебно-методических материалов, оценочных средств по учебной дисциплине;
- дневник практики;
- отзыв руководителя практической подготовки (научного руководителя) аспиранта о проведенной педагогической практике.
- письменный отчёт о прохождении педагогической практики.

Руководитель научно-педагогической практики
(научный руководитель):

- обеспечивает четкую организацию, планирование и учет результатов практики;
- утверждает общий план-график проведения практики, его место в системе индивидуального планирования аспиранта, дает согласие на допуск аспиранта к преподавательской деятельности;
- подбирает дисциплину, учебную группу в качестве базы для проведения педагогической практики, знакомит аспиранта с планом учебной работы, проводит открытые занятия;
- оказывает научную и методическую помощь в планировании и организации учебного взаимодействия;
- контролирует работу практиканта, посещает занятия и другие виды его работы со студентами, принимает меры по устранению недостатков в организации практики;
- участвует в анализе и оценке учебных занятий, дает заключительный отзыв об итогах прохождения практики;
- обобщает учебно-методический опыт практики, вносит предложения по ее рационализации; участвует в работе отдела аспирантуры и докторантуры по обсуждению вопросов педагогической практики.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По проведению текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся в виде зачета по дисциплине
«Биостатистика»**

Оренбург, 2022

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 по дисциплине «Биостатистика».

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 зачета, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков, установленной в рабочей программе дисциплины.

2. Вопросы промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Биостатистика»

1. Этапы статистического исследования и их содержание.
2. План статистического исследования. Типовые пункты.
3. Способы определения необходимого числа наблюдений при формировании выборочной совокупности.
4. Формы отбора статистических данных, используемые для формирования репрезентативного состава статистической совокупности.
5. Содержание программы статистического исследования.
6. Рекомендации по формированию неофициальных первичных учетных документов.
7. Программа разработки материала и виды статистических таблиц.
8. Подготовка статистических данных для последующего анализа на компьютере.
9. Описательная статистика качественных данных. Относительные величины.
10. Стандартная ошибка относительных величин и доверительные интервалы. Способы расчета и практическое применение.
11. Определение уровня статистической значимости различий между относительными величинами.
12. Описательная статистика количественного признака. Понятие о характере распределения количественного признака.
13. Определение вариабельности количественного признака при нормальном распределении и распределении, отличном от нормального.
14. Стандартная ошибка средней арифметической величины и доверительные интервалы. Способы расчета и практическое применение.
15. Определение уровня статистической значимости различий между средними величинами. Параметрические и непараметрические методы.
16. Понятие о корреляционной зависимости. Способы определения коэффициента корреляции и интерпретация результатов.
17. Понятие о регрессионном анализе. Линейные и нелинейные модели.
18. Динамические ряды, основные подходы к анализу.
19. Прогнозирование динамики явлений.
20. Основные понятия моделирования. Виды моделей. Представление модели в виде «черного ящика».
21. Интерфейс программы Statistica 10.0. Создание и сохранение документов.
22. Организация статистических данных в программе Statistica 10.0. Основной функционал по работе с данными.

23. Использование формы «двойной записи» в программе Statistica 10.0 для ввода и анализа качественных данных.
24. Вычисление индексов и перекодирование данных в программе Statistica 10.0.
25. Формирование подмножества данных и объединение.
26. Определение объема выборки в Statistica 10.0 при помощи модуля «Анализ мощности».
27. Построение таблиц частот и таблиц сопряженности в Statistica 10.0.
28. Графическое изображение относительных величин в Statistica 10.0 и MS Excel.
29. Определение характера распределения количественных данных в Statistica 10.0.
30. Описательная статистика количественных признаков в Statistica 10.0.
31. Определение статистической значимости различий между независимыми группами в программе Statistica 10.0 по количественным признакам при нормальном распределении: расчет критерия Стьюдента, дисперсионный анализ.
32. Определение статистической значимости различий между независимыми группами в программе Statistica 10.0 по количественным признакам при распределении отличном от нормального: расчет критерия Манна - Уитни, непараметрический дисперсионный анализ Краскела - Уолеса.
33. Определение статистической значимости различий между зависимыми группами в программе Statistica 10.0 по количественным признакам: расчет критерия Вилкоксона, непараметрический дисперсионный анализ Фридмана.
34. Графическое изображение средних величин в Statistica 10.0.
35. Проведение корреляционного анализа Пирсона и Спирмена в Statistica 10.0.
Графическое изображение результатов.
37. Построение линейных регрессионных моделей в Statistica 10.0.
38. Построение нелинейных регрессионных моделей в Statistica 10.0.
39. Анализ динамических рядов с помощью MS Excel и Statistica 10.0.
40. Математическое моделирование методом построения деревьев классификаций в Statistica 10.0.

3. Образец зачетного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

кафедра сестринского дела
дисциплина «Биостатистика»
по укрупненным группам направлений подготовки
1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина;
3.3 Медико-биологические науки

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1

I. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ В ИС УНИВЕРСИТЕТА

II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Этапы статистического исследования и их содержание.
2. Определение статистической значимости различий между независимыми группами в программе Statistica 10.0 по количественным признакам при распределении отличном от нормального: расчет критерия Манна - Уитни, непараметрический дисперсионный анализ Краскела - Уолеса.
3. Задача. Используя учебную базу статистических данных, проведите построение таблицы сопряженности, оцените статистическую значимость различий между показателями, представьте данные графически.

III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Практическая часть в соответствии с билетом (Приложение)

Заведующий кафедрой сестринского дела,
д.м.н., доцент Бегун Д.Н.

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации
к.м.н., доцент И.В. Ткаченко

Дата: 01.03. 2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Программа кандидатского экзамена
«Иностранный язык»**

**По проведению текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся в виде зачета по дисциплине
«Иностранный язык»**

Оренбург, 2022

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 кандидатского экзамена и зачета по дисциплине «Иностранный язык».

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 кандидатского экзамена и зачета, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков, установленной в рабочей программе дисциплины.

2. Вопросы для подготовки и сдачи кандидатского экзамена

«Иностранный язык» (по укрупненным группам направлений подготовки 1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина; 3.3 Медико-биологические науки)

1. Какие речевые модели начала научной конференции вы знаете.
2. Перечислите основные речевые модели, используемые при выступлении на научной конференции.
3. Назовите основные речевые модели, используемые при завершении выступления на конференции.
4. Сформулируйте правило согласования времен.
5. Сколько типов вопросительных предложений Вы знаете.
6. Как образуются вопросительные предложения в английском языке?
7. Для какой цели служат разные типы вопросительных предложений?
8. Назовите особенности неличной формы глагола: Infinitive.
9. Сформулируйте особенности образования, употребления и перевода инфинитива в предложении.
10. Перечислите функции инфинитива в предложении. Приведите примеры
11. Сформулируйте особенности употребления и перевода инфинитивных конструкций в предложении.
12. Назовите особенности образования и перевода инфинитивного оборота Complex Subject.
13. Назовите особенности образования и перевода инфинитивного оборота Complex Object.
14. Перечислите основные коммуникативные фразы, необходимые для реализации доклада с презентацией.
15. Назовите основные грамматические конструкции, характерные для устного и письменного профессионально ориентированного общения на английском языке.
16. Сформулируйте особенности употребления и перевода усилительной конструкции.

Практические задания для проверки сформированных умений и навыков

1. Монологическое высказывание аспиранта на английском языке по теме диссертационного исследования в рамках проведения конференции: «Contribution of Young Scientists into Medicine»
2. Работа с аутентичными текстами по специальности и теме диссертационного исследования аспиранта, с опорой на изученный языковой материал
3. Частотный словарь по теме диссертационного исследования по материалам аутентичных англоязычных текстов по специальности по результатам аналитического чтения специальной медицинской литературы
4. Реферат по материалам аутентичной англоязычной литературы по специальности по результатам аналитического чтения медицинской литературы по теме диссертационного исследования аспиранта
5. Составление аннотации на английском языке по теме диссертационного исследования аспиранта

3. Вопросы промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине

«Иностранный язык»

1. What language is the most important language in the world?
2. Where do the native speakers of English live?
3. How many people speak English as their mother tongue?
4. Why is a good knowledge of foreign languages the main obligation of tomorrow's doctors?
5. Should medical students study and work hard in order to achieve a good knowledge of English?
6. Can it increase their professional and intercultural outlook?
7. Do you like to study English?
8. Назовите особенности чтения односложных, двусложных и многосложных слов.
9. Перечислите особенности чтения английских согласных.
10. Перечислите буквосочетания, в которых имеются на произносимые согласные.
11. Сформулируйте правила чтения гласных в четырех типах слога.
12. Сформулируйте правила чтения гласных в открытом и закрытом типах слога.
13. В чем суть чтения безударных слогов?
14. Сформулируйте особенности ударения в одно-двусложных словах.
15. Сформулируйте особенности ударения в многосложных словах.
16. Сформулируйте правило образования степеней сравнения одно-двусложных прилагательных в английском языке.
17. Сформулируйте правило образования степеней сравнения многосложных прилагательных в английском языке.
18. Перечислите исключения образования степеней сравнения прилагательных.
19. Назовите функции глагола to be, особенности употребления в предложении. Проспрягайте глагол.
20. Назовите функции глагола to have, особенности употребления в предложении. Проспрягайте глагол.
21. Сформулируйте правило порядка слов в английском предложении.
22. Сформулируйте правило построения и перевода предложений с конструкцией there is (are).

23. Назовите особенности образования и перевода глаголов-сказуемых в форме Simple Active.
24. Перечислите слова-спутники, характерные для Simple Active. (Present, Past and Future).
25. Назовите особенности образования и перевода глаголов-сказуемых в форме Continuous Active.
26. Перечислите слова-спутники, характерные для Continuous Active. (Present, Past and Future).
27. Назовите особенности образования и перевода глаголов-сказуемых в форме Perfect Active.
28. Перечислите слова-спутники, характерные для Perfect Active. (Present, Past and Future).
29. Назовите особенности образования и перевода глаголов-сказуемых в форме Passive Voice.
30. Сформулируйте основные особенности образования, употребления и перевода видовременных форм английского глагола в активном залоге.
31. Сформулируйте основные особенности образования, употребления и перевода видовременных форм английского глагола в пассивном залоге.
32. Перечислите типы вопросительных предложений в английском языке.
33. Сформулируйте правило построения общего вопроса в английском языке.
34. С какой целью задают общий вопрос.
35. Сформулируйте правило построения альтернативного вопроса в английском языке.
36. Сформулируйте цель альтернативного вопроса.
37. Сформулируйте правило построения разделительного вопроса в английском языке.
38. С какой целью задают данный вопрос.
39. Сформулируйте правило построения специального вопроса в английском языке.
40. С какой целью задают специальный вопрос.
41. Перечислите основные словообразовательные элементы существительных и прилагательных английского языка.
42. Сформулируйте правило образования сказуемых в страдательном залоге:
 - Simple tenses;
 - Continuous tenses;
 - Perfect tenses.
43. Сформулируйте особенности употребления сказуемых в страдательном залоге в медицинских текстах по специальности.
44. В чем заключается разница употребления сказуемых в действительном и страдательном залогах.
45. Сформулируйте основные правила употребления разных типов вопросительных предложений при реализации профессионально ориентированной коммуникации.
46. Перечислите основные словообразовательные элементы существительных и глаголов английского языка.
47. Сформулируйте правило образования отрицательных предложений при реализации профессионально ориентированной коммуникации.
48. Назовите особенности употребления и перевода модальных глаголов. Дайте определение.
49. Перечислите эквиваленты модальных глаголов.
50. Назовите особенности употребления и перевода эквивалентов модальных глаголов при реализации научной коммуникации.

51. Сформулируйте особенности сказуемых с модальными глаголами.
52. Сформулируйте особенности сказуемых с эквивалентами модальных глаголов.

53. Назовите суффиксы существительных.
54. Перечислите суффиксы прилагательных.
55. Перечислите суффиксы наречий.
56. Какие приставки в английском языке имеют отрицательное значение?
57. Что означает словосложение?
58. Перечислите суффиксы английских глаголов.
59. Какие приставки имеют значение «неправильно, неверно»
60. Дайте определение неличной форме глагола «причастие».
61. Назовите особенности ее образования.
62. Сформулируйте особенности употребления причастия в предложении.
63. Сформулируйте особенности Participles как неличной формы глагола.
64. Назовите ее грамматические характеристики.
66. Назовите особенности употребления Participle I и перевода в предложении.
67. Назовите особенности употребления Participle II и перевода в предложении.
68. Перечислите возможности перевода английского причастия на русский язык. Приведите примеры.
69. Сформулируйте и укажите особенности образования, употребления и перевода сложных форм причастий в английском предложении.
70. Сформулируйте особенности образования, употребления и перевода Absolute Participle Construction.

4. Образец экзаменационного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра иностранных языков

Кандидатский экзамен

«Иностранный язык»

(по укрупненным группам направлений подготовки

1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина; 3.3
Медико-биологические науки)

СОГЛАСОВАНО

проректор по научной,
инновационной и международной
деятельности

« ____ » _____ 2022 год

Лященко С.Н.

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

« ____ » _____ 2022 год

Чернышева Т.В.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Translate the text with the help of a dictionary (in writing).
2. Read the text without a dictionary and render it in Russian.
3. Speak on the aims and tasks of your research work.

Составители:

к.пед.н., доцент,
заведующая кафедрой
иностраннх языков

Коровина И.А.

к.пед.н., доцент,
доцент кафедры иностраннх языков

Заболотная С.Г.

—

Дата: 01.03. 2022 г.

5. Образец зачетного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра иностранных языков
дисциплина Иностранный язык

по укрупненным группам направлений подготовки

1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина; 3.3
Медико-биологические науки

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1

I. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ В ИС УНИВЕРСИТЕТА

II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Сформулируйте правило образования отрицательных предложений при реализации профессионально ориентированной коммуникации.
2. Сформулируйте особенности сказуемых с модальными глаголами.
3. Перечислите эквиваленты модальных глаголов.

III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Практическая часть в соответствии с билетом (Приложение)

Заведующая кафедрой
иностранных языков
к.пед.н., доцент И.А. Коровина

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации
к.м.н., доцент И.В. Ткаченко

Дата: 01.03. 2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Программа кандидатского экзамена
«История и философия науки»**

**По проведению текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся в виде зачета по дисциплине
«История и философия науки»**

Оренбург, 2022

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 кандидатского экзамена и зачета по дисциплине «История и философия науки».

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 кандидатского экзамена и зачета, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков, установленной в рабочей программе дисциплины.

2. Вопросы для подготовки и сдачи кандидатского экзамена «История и философия науки» (по укрупненным группам направлений подготовки 1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина; 3.3 Медико-биологические науки)

1. Культура античного полиса и становление первых форм теоретической науки.
2. Античная наука: условия возникновения, основные идеи и достижения.
3. Особенности развития средневековой науки.
4. Наука Нового времени: возникновение методологических программ научного познания (дилемма «эмпиризм-рационализм»).
5. Становление и развитие классической науки.
6. Эволюция подходов к анализу науки. Позитивизм XIX века и его программные цели в философии науки.
7. Русский космизм как уникальное направление философии науки.
8. Этнос науки и этические проблемы науки в XXI в.
9. Познавательная деятельность как социально-историческое явление
10. Эволюция и революция в истории науки.
11. Предмет философии науки, его историческая эволюция.
12. Наука и философия: сходство и различие.
13. Связь науки, культуры и цивилизации.
14. Взаимосвязь науки с политикой и бизнесом. Проблема ответственности за использование научных результатов
15. Наука как социальный институт.
16. Научное знание как элемент культуры.
17. Роль науки в современном образовании и формировании личности
18. Методы научного познания и их классификация.
19. Структура теоретического знания. Абстрагирование и идеализация как условие и начало теоретического познания.
20. Особенности научного познания: критерии и нормы научного исследования.
21. Объяснение и понимание в научном познании.
22. Критический рационализм К. Поппера. Логика роста и развития научного знания.
23. Научные революции: их причины, содержание и последствия.
24. Сциентизм и анитисциентизм как типы научного мировоззрения.
25. Научная картина мира и её основные формы.
26. Проблема отделения истины от заблуждения в науке.
27. Научное знание как сложная развивающаяся система.

28. Развитие науки в традиционных и техногенных цивилизациях.
29. Принцип фальсификации как инструмент научного познания.
30. Эмпирический и теоретический уровни научного познания, критерии их различения.
31. Аналогия и процедура обоснования теоретических знаний.
32. Усиление взаимосвязи между естественнонаучным и социально-гуманитарным знанием
33. Этика науки. Свобода научного поиска и моральная ответственность ученого
34. Наука и общество. Функции науки.
35. Феномен научных революций. Научные революции как перестройка оснований науки.
36. Критика науки и отрицание границ между наукой и другими формами познания (Фейерабенд).
37. Критика методологической концепции Канта в трансцендентальной модели познания Фихте.
38. Отношение между наукой и другими формами познания: наука и философия, наука и обыденное познание.
39. Три аспекта бытия науки: наука как познавательная деятельность, как социальный институт и как особая сфера культуры.
40. Методология познания в эпистемологической концепции И. Канта.
41. Язык науки
42. Проблема как форма научного познания.
43. Проблемные ситуации в науке как движущий фактор развития научного знания.
44. Специфика научного и вненаучного знания.
45. Компьютеризация науки и ее социальные последствия.
46. Прогрессивизм и традиционализм в научной мысли.
47. Уровни научного познания и структура научного знания.
48. Основания науки. Идеалы и нормы исследования, их социокультурная размерность
49. Роль принципа системности в научном познании.
50. Преимущество в развитии научных знаний.
51. Саморазвивающиеся синергетические системы и новые стратегии научного поиска.
52. Проблема прогресса и регресса в науке.
53. Соотношение науки и вненаучного знания. Многообразие форм знания.
54. Глобальный эволюционизм и современная картина мира
55. Научные революции как трансформация оснований науки.
56. Принцип верификации в науке: основное содержание и способы применения.
57. Постнеклассическая наука и изменение мировоззренческих ориентаций.
58. Проблема демаркации науки и ненауки (логический позитивизм, К. Поппер).
59. Методология в структуре научного познания.
60. Технологическая детерминированность развития современной науки.
61. Структура эмпирического познания и знания. Проблема теоретической «нагруженности» эмпирического факта.
62. Проблема как исходный пункт научного исследования. Возникновение проблемных ситуаций в науке.
63. Эмпирический и теоретический уровни научного знания и критерии истины.
64. Ценность научной рациональности.
65. Методы научного познания и их классификация.

3. Вопросы промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «История и философия науки»

1. Философия науки: генезис и проблема определения предмета познания
2. Философия и наука: анализ соотношения
3. Возникновение методологических программ научного познания в философии науки Нового времени
4. Априорно-логическая методология научного познания
5. Становление критической философии науки
6. Критика метода критической философии науки: методологический анализ рациональной организации разума
7. Марксизм: поиск оснований разума, рациональности и научного познания
8. Позитивистская программа анализа науки: демаркация метафизики
9. Демаркация науки в позитивизме.
10. Махизм: анализ содержания и функции науки
11. Неопозитивизм: логический анализ языка науки.
12. Теория критического рационализма Карла Поппера.
13. Гносеологический скептицизм как метод анализа научного знания в философии науки скептицизма
14. Неопозитивизм и попытка редукции теоретического знания к эмпирическому знанию.
15. История возникновения науки: основные этапы
16. Методологический фальсификационизм К.Поппера
17. Язык науки как философская проблема.
18. Основные представители неопозитивизма, их творчество и научные взгляды.
19. Метод и методология в науке: сходства, различия, области применения.
20. Виды научного знания.

4. Образец экзаменационного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра философии

Кандидатский экзамен
«История и философия науки»

(по укрупненным группам направлений подготовки

1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина;
3.3 Медико-биологические науки)

СОГЛАСОВАНО

проректор по научной,
инновационной и международной
деятельности

_____ Лященко С.Н.
« ____ » _____ 2022 год

УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

_____ Чернышева Т.В.
« ____ » _____ 2022 год

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

1. Культура античного полиса и становление первых форм теоретической науки.
2. Наука как социальный институт.
3. Методы научного познания и их классификация.

Составители:

заведующий кафедрой философии
к. полит. н., доцент

В.В. Вялых

профессор кафедры философии
д. филос. н., профессор

М.Х Хаджаров

Дата: 01.03. 2022 г.

5. Образец зачетного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

кафедра философии

дисциплина История и философия науки

по укрупненным группам направлений подготовки

1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина;

3.3 Медико-биологические науки

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1

I. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ В ИС УНИВЕРСИТЕТА

II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Философия и наука: анализ их соотношения.
2. Теория критического рационализма Карла Поппера.
3. Виды научного знания.

III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Изобразите в виде схемы ситуацию возникновения спорных моментов в науке. Компромисс и взаимное согласие работают на развитие науки, или против неё?

Заведующий кафедрой философии

к. полит. н., доцент В.В. Вялых

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации

к.м.н., доцент И.В. Ткаченко

Дата: 01.03. 2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По проведению текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся в виде зачета по дисциплине
«Методология научного исследования»**

Оренбург, 2022

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 по дисциплине «Методология научного исследования».

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 зачета, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков, установленной в рабочей программе дисциплины.

2. Вопросы промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Методология научного исследования»

1. Наука как объект полидисциплинарного изучения. Понятие методологии науки.
2. Многообразие форм познавательной деятельности.
3. Специфика науки как системы знания. Критерии научности.
4. Наука как деятельность: характер, цель, предмет, ценность.
5. Проблема истины и её критериев.
6. Проблема научного метода.
7. Научное понятие.
8. Научный закон.
9. Научное объяснение.
10. Эмпирический и теоретический уровни научного познания.
11. Классификация и общая характеристика методов научного познания.
12. Описание и сравнение как способы структурирования научной информации.
13. Измерение как способ структурирования научной информации.
14. Наблюдение: структура, общая характеристика, классификация.
15. Эксперимент: структура, логическая схема, классификация.
16. Моделирование: этапы, структура, классификация моделей.
17. Обобщение и обработка эмпирических данных.
18. Методология теоретического уровня: логические действия.
19. Методология теоретического уровня: группа дедуктивных подходов и методов.
20. Методология теоретического уровня: группа исторических подходов и методов.
21. Методология теоретического уровня: группа системных подходов и методов.
22. Проблема как форма научного познания.
23. Факт как форма научного познания.
24. Гипотеза как форма научного познания.
25. Теория как высшая форма научного познания.
26. Научно-исследовательская программа.
27. Специфика научного творчества.
28. Понятие научной дискуссии. Логическая структура научной дискуссии. Аргументация и итоги дискуссии. Основные правила ведения научной дискуссии.
29. Литературное оформление научного труда. Виды представления результатов НИР.
30. Требования к научной публикации.
31. Проверка и принятие научной теории.
32. Фундаментальные и прикладные исследования.
33. Традиции и инновации в развитии науки.

34. Проблема классификации знаний и её решение в истории развития общества.
35. Роль междисциплинарных исследований в развитии современной науки.
36. Проблема достоверности и вероятности научного факта.
37. Современная наука сквозь призму антропного принципа.
38. Взаимосвязь теории и методологии.
39. Использование математических методов в современной науке.
40. Проблема рациональности научного познания.
41. Наука и техника: основные модели отношений.
42. Классическое естествознание и технические науки: проблема взаимоотношений.
43. Теоретические исследования в современных медицинских науках.

3. Образец зачетного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

кафедра оперативной хирургии и клинической анатомии им. С.С. Михайлова
дисциплина «Методология научного исследования»
по укрупненным группам направлений подготовки
1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина; 3.2 Профилактическая медицина;
3.3 Медико-биологические науки

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1

I. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ В ИС УНИВЕРСИТЕТА

II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Наука как объект полидисциплинарного изучения. Понятие методологии науки.
2. Гипотеза как форма научного познания.
3. Требования к научной публикации.

III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Используя материалы диссертационного исследования, представьте развернутый план диссертационного исследования. Дайте объяснение каждому разделу.

Профессор кафедры оперативной хирургии
и клинической анатомии им. С.С. Михайлова,
д.м.н., доцент Лященко С.Н.

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации
к.м.н., доцент И.В. Ткаченко

Дата: 01.03. 2022 г.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**По проведению текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации
обучающихся в виде зачета по дисциплине
«Педагогика и психология высшей школы»**

Оренбург, 2022

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 по дисциплине «Педагогика и психология высшей школы».

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 зачета, определенной в учебной плане и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков, установленной в рабочей программе дисциплины.

2. Вопросы промежуточной аттестации (зачет) по дисциплине «Педагогика и психология высшей школы»

1. Методологические основы педагогики и психологии высшей школы.
2. Понятийный аппарат, принципы, цели и задачи педагогики высшей школы.
3. Методпринципы развития высшего медицинского образования.
4. Основные принципы компетентностного подхода к построению образовательного процесса в медицинском вузе.
5. Актуальные проблемы современной дидактики высшей школы в эпоху цифровизации.
6. Психологические составляющие обучения: предмет обучения, студент (субъект обучения), собственно учебная деятельность (способы обучения, учебные действия, мотивы), преподаватель (субъект обучения).
7. Ключевые компетенции преподавателя вуза.
8. Психолого-педагогическая компетентность преподавателя вуза.
9. Психолого-педагогическая сущность понятия «воспитание».
10. Приоритетные задачи в организации воспитательной работы в высшей школе.
11. Роль куратора по формированию и сплочению студенческой группы.
12. Нормативно-правовые основы регулирования образовательной деятельности при разработке образовательных программ высшего образования с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.
13. Роль цифровых инструментов и сервисов в разработке образовательного контента.
14. Вузовская лекция: виды, структура и технология проведения. Интерактивная лекция.
15. Основы педагогического дизайна видеолекции.
16. Понятие интерактивности в образовании. Активные и интерактивные методы обучения в медицинском вузе.
17. Виды семинаров в современной вузовской практике. Технология (методика) проведения семинарского (практического) занятия по профилю подготовки аспиранта.

18. Приемы активизации познавательной деятельности студентов на лекции и семинаре (применительно к профилю подготовки аспиранта).
19. Дистанционное образование как инновационная форма обучения в медицинских вузах.
20. Педагог высшей школы – творчески саморазвивающаяся личность.
21. Стратегии выстраивания перспективных линий собственного профессионального и личностного развития с целью постоянного самообразования.
22. Формы и методы педагогического контроля в вузе. Образовательное и воспитательное значение контроля и оценки знаний студента.
23. Основы проектирования оценочных средств и критерий оценки образовательных результатов обучающихся.
24. Методы и приемы составления ситуационных и клинических задач, интерактивных упражнений.
25. Методика составления тестовых заданий.
26. Порядок разработки и формирования фонда оценочных средств.
27. Балльно-рейтинговая система как средство мотивации студентов к учебной деятельности.
28. Особенности БРС в ОрГМУ.
29. Классификация типов и видов самостоятельных работ студентов.
30. Организация исследовательской и проектно-творческой деятельности студентов (на примере своей специальности). НИРС.
31. Теория и методика воспитания в высшей школе.
32. Направления, методы и формы воспитательной деятельности в вузе.
33. Педагогическое взаимодействие: основные характеристики, приемы профилактики и снятия коммуникативных барьеров во взаимодействии преподавателя и обучающегося.
34. Рабочая программа учебной дисциплины как обязательная составляющая основной образовательной программы (ООП) по направлению или специальности.
35. Требования к разработке рабочей программы учебной дисциплины с переходом на реализацию новых ФГОС.
36. Структура рабочей программы учебной дисциплины в ИС ОрГМУ.
37. Методические требования к разработке воспитательного мероприятия в кураторской группе.
38. Педагогическая коммуникация в компьютерной среде общения и обучения в вузе.
39. Виды и формы научно-исследовательской деятельности студентов (НИРС).
40. Научно-исследовательская работа студентов (НИРС) как важная часть учебного процесса, направленная на формирование готовности к применению полученных знаний на практике.

3. Образец зачетного билета

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
«Оренбургский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

кафедра истории Отечества
дисциплина «Педагогика и психология высшей школы»
по укрупненным группам направлений подготовки
1.5 Биологические науки; 3.1 Клиническая медицина;
3.2 Профилактическая медицина;
3.3 Медико-биологические науки

ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ №1

I. ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ В ИС УНИВЕРСИТЕТА

II. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Актуальные проблемы современной дидактики высшей школы в эпоху цифровизации.
2. Вузовская лекция: виды, структура и технология проведения. Интерактивная лекция.

III. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Раскройте методические основы (вид, цели, задачи, содержание, методы обучения и контроля) проведения лекции, опираясь на план-конспект лекции по своему профилю.

Заведующий кафедрой
К.ис. н., доцент Савицкий Г.В.

(_____)

Декан факультета подготовки кадров высшей квалификации
к.м.н., доцент И.В. Ткаченко

(_____)

Дата: 01.03. 2022 г.