

Электронная цифровая подпись



Утверждено "30" мая 2024 г.  
Протокол № 5  
председатель Ученого Совета Буланов С.И.  
ученый секретарь Ученого Совета Супильников А.А.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «ВОЗРАСТНАЯ АНАТОМИЯ»  
Специальность 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)  
Направленность Стоматология  
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

### 1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

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

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Темы докладов/устных реферативных сообщений, проверяющих освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Формы СРС № Темы презентаций и др. форм контроля, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Введение в возрастную анатомию.	иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Предмет возрастной анатомии человека, связь с другими науками и практической медициной, методы исследования в возрастной анатомии. Основные этапы индивидуального развития человека.	1-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом	В соответствии с п.4.2.2

2	Возрастные особенности костно-мышечной системы.	иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Особенности костной ткани в детском возрасте. Типы окостенения, примеры. Особенности развития позвоночного столба в различные возрастные периоды: формирование изгибов, окончание роста, формирование осанки. Возрастные особенности грудной клетки: форма в различные возрастные периоды, особенности роста отдельных частей. Возрастные особенности скелета свободной верхней конечности: сроки окостенения. Возрастная рентгеноанатомия костей кисти. Понятие об апофизе. Возрастная анатомия костей таза и свободной нижней конечности: форма таза и сроки сращения костей, сроки окостенения. Возрастные особенности черепа: череп новорождённого, этапы развития черепа после рождения, сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, возрастные изменения глазницы, височно-нижнечелюстного сустава. Особенности строения скелетных мышц, их возрастные особенности.	1-10	1-3	1-4	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	В соответствии с п.4.2.2
3	Возрастные особенности нервной системы	иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях	Возрастные особенности нервной системы: развитие головного и спинного мозга в процессе роста человека, изменение топографии спинного мозга, формирование центров второй сигнальной системы. Возрастная анатомия сенсорных систем.	1-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	В соответствии с п.4.2.2

			для решения профессиональных задач.						
4	Возрастные особенности внутренних органов.	иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Возрастные особенности полости носа и околоносовых пазух у детей. Возрастные особенности гортани у детей: топография, особенность слизистой оболочки. Возрастные особенности глотки у детей: топография, лимфоэпителиальное кольцо у детей. Возрастные особенности бронхов и легких у детей: топография, особенность слизистой оболочки. Возрастная анатомия ротовой полости, развитие слюнных желез. Возрастные особенности глотки и пищевода. Возрастные особенности кишечника. Возрастные особенности крупных пищеварительных желез: печень, селезенка, особенности строения и развития желчного пузыря. Строение мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: возрастные изменения, топография. Строение половых органов: возрастные изменения.	1-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	В соответствии с п.4.2.2
5	Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем	иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Строение лимфатической и иммунной системы у новорожденного. Возрастные изменения лимфатической и иммунной систем.	1-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	В соответствии с п.4.2.2

6	Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы	иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы: кровообращение у плода. Основные врожденные пороки сердца. Аномалии развития крупных сосудов.	1-10	1-2	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, доклад/устное реферативное сообщение, презентации, работа с трупным/анатомическим материалом,	В соответствии с п.4.2.2
---	--	----------	---	---	------	-----	-----	--	--------------------------

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

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины – п. п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;
- написание доклада/устных реферативных сообщений, презентаций
- работа с трупным/анатомическим материалом.

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

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

**2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)**

**Тема 1. Введение в возрастную анатомию.**

1. УСЛОВНОЕ ДЕЛЕНИЕ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА НА ВОЗРАСТНЫЕ ЭТАПЫ НАЗЫВАЮТ:

- 1) возрастной периодизацией.
- 2) биологической классификацией возраста.
- 3) возрастной градацией.
- 4) паспортизацией возраста.

2. ОДИН ИЗ УЧЕНЫХ, НАПИСАВШИЙ УЧЕБНИК, ПОСВЯЩЁННЫЙ АНАТОМИИ РЕБЕНКА:

- 1) М.Г.Привес
- 2) А.Андронеску
- 3) В.П.Воробьев
- 4) В.Н.Тонков

3. СОГЛАСНО ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОДИЗАЦИИ 5-ЛЕТНЕГО МАЛЬЧИКА ОТНОСЯТ К ПЕРИОДУ ВОЗРАСТА:

- 1) новорожденности.
- 2) преддошкольного
- 3) первого детства
- 4) второго детства

4. СОГЛАСНО ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОДИЗАЦИИ Б.Г.АНАНЬЕВА ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ 76-90 ЛЕТ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ:

- 1) долгожители
- 2) пожилой возраст
- 3) старческий возраст
- 4) пенсионный возраст

5. ИНДИВИДУАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ОРГАНИЗМА НАЗЫВАЮТ:

- 1) онтогенез
- 2) филогенез
- 3) антропогенез
- 4) морфогенез

6. СОЗДАТЕЛЬ УЧЕНИЯ О ГЕТЕРОХРОННОСТИ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНОВ ЧЕЛОВЕКА:

- 1) Н.И.Красногорский
- 2) П.К.Анохин
- 3) И.П.Павлов
- 4) И.М.Сеченов

7. СОГЛАСНО ВОЗРАСТНОЙ ПЕРИОДИЗАЦИИ 1965 ГОДА РЕБЕНОК В ВОЗРАСТЕ ОТ 10 ДНЕЙ ДО 1 ГОДА В КАКОМ ВОЗРАСТНОМ ПЕРИОДЕ НАХОДИТСЯ:

- 1) новорожденности

- 2) грудной
  - 3) первого периода детства
  - 4) второго периода детства
8. СОГЛАСНО ВОЗРАТНОЙ ПЕРИОДИЗАЦИИ ВОЗ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ 90 ЛЕТ И СТАРШЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ:

- 1) долгожители
- 2) пожилой возраст
- 3) старческий возраст
- 4) пенсионный возраст

9. К ПОСТНАТАЛЬНОМУ ПЕРИОДУ ОНТОГЕНЕЗА НЕ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ:

- 1) 3 дня после рождения
- 2) 10 дней после рождения
- 3) 11 месяцев после рождения
- 4) 18 лет

10. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ

- 1) 0-7 дней после рождения;
- 2) 7-28 дней после рождения;
- 3) 28 дней – 1 год после рождения;
- 4) 0-28 дней после рождения.

**Ответ**

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

## **Тема 2. Возрастные особенности костно-мышечной системы**

1. ШЕЙНЫЙ ЛОРДОЗ ПОЗВОНОЧНИКА ФОРМИРУЕТСЯ В ВОРАСТЕ

- 1) 7-10 лет
- 2) внутриутробно
- 3) 6-12 месяцев
- 4) 1-2 месяца

2. ДЛЯ ЧЕРЕПА НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНО:

- 1) наличие родничков
- 2) заросшие швы
- 3) наличие сосцевидного отростка
- 4) хорошо развитые надбровные и скуловые дуги

3. В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ДЛЯ ЖЕНСКОГО ОРГАНИЗМА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ СЛЕДУЮЩЕГО СОСТОЯНИЯ:

- 1) остеопороз
- 2) гипертрофия мышц
- 3) уменьшение объема полости черепа
- 4) зарастание швов черепа

4. РОСТ ДЛИННЫХ ТРУБЧАТЫХ КОСТЕЙ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ:

- 1) 6-7 лет
- 2) 12-14 лет
- 3) 17-18 лет
- 4) 24-25 лет

5. ГРУДНОЙ КИФОЗ ПОЗВОНОЧНИКА ФОРМИРУЕТСЯ В ВОРАСТЕ

- 1) 7-10 лет
- 2) внутриутробно
- 3) 6-12 месяцев
- 4) 1-2 месяца

6. РЕБРА ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) горизонтально
- 2) наклонно
- 3) больше вертикально, чем горизонтально

7. ПОЛОВЫЕ РАЗЛИЧИЯ В СТРОЕНИИ ТАЗА НАЧИНАЮТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ С ВОЗРАСТА:

- 1) 6-7 лет
- 2) 12-14 лет
- 3) 17-18 лет

- 4) 24-25 лет
8. В ПЕРВЫЕ 5-6 ЛЕТ ЖИЗНИ БОЛЬШЕ РАЗВИВАЮТСЯ
- 1) мышцы туловища
  - 2) мышцы верхних конечностей
  - 3) жищцы живота
  - 4) мышцы нижних конечностей
9. МЫШЕЧНЫЙ РЕЛЬЕФ СТАНОВИТСЯ СФОРМИРОВАННЫМ И ЗАМЕТНЫМ С ВОЗРАСТА
- 1) 6-7 лет
  - 2) 12-14 лет
  - 3) 17-18 лет
  - 4) 24-25 лет
10. НАИВЫСШИЙ ПРИРОСТ МЫШЕЧНОЙ СИЛЫ У ДЕТЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ К ВОЗРАСТУ:
- 1) 6-7 лет
  - 2) 12-14 лет
  - 3) 17-18 лет
  - 4) 24-25 лет

**Ответ**

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

**Тема 3. Возрастные особенности нервной системы**

1. ОСОБЕННОСТИ СПИННОГО МОЗГА У НОВОРОЖДЁННЫХ

- 1) заканчивается на уровне 2-3 поясничного позвонка
- 2) заполняет весь позвоночный канал
- 3) не имеет «конского хвоста»
- 4) не отличается от спинного мозга взрослых

2. ПЕРВЫЙ ЦЕНТР ВТОРОЙ СИГНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ:

- 1) в 1-1,5 внеутробной жизни
- 2) в 3 года
- 3) в 5 лет
- 4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

3. ЦЕНТР БРОКА НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ:

- 1) в 1-1,5 внеутробной жизни
- 2) в 3 года
- 3) в 5 лет
- 4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

4. ЦЕНТР РАСПОЗНАВАНИЯ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ:

- 1) в 1-1,5 внеутробной жизни
- 2) в 3 года
- 3) в 5 лет
- 4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

5. МОТОРНЫЙ ЦЕНТР НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ:

- 1) в 1-1,5 внеутробной жизни
- 2) в 3 года
- 3) в 5 лет
- 4) в 3-4 месяца внеутробной жизни

6. ЭПИФИЗ НАЧИНАЕТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАТНОМУ РАЗВИТИЮ В ВОЗРАСТЕ:

- 1) 3-4 года
- 2) 8-9 лет
- 3) 12-14 лет
- 4) 25-30 лет

7. МОЗЖЕЧОК У НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСОБЕННОСТЬ:

- 1) развит слабо
- 2) наиболее развит из всех отделов;
- 3) недостаточно миелинизирован
- 4) имеет наибольшую массу среди отделов головного мозга

8. МОЗОЛИСТОЕ ТЕЛО ДОСТИГАЕТ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО РАЗВИТИЯ К ВОЗРАСТУ:

- 1) 5 лет
- 2) 15 лет



- 3) 20 лет  
 4) 25 лет  
 9. МОЗГ НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ КОРЫ:

- 1) много мелких борозд  
 2) имеются выраженные крупные борозды;  
 3) глубина борозд значительная  
 4) хорошая дифференциация на серое и белое вещество

10. МОЗГ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 3-5% от веса тела  
 2) 20-25% от веса тела;  
 3) 10-15% от веса тела  
 4) 40-45% от веса тела

**Ответ:**

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

**Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.**

1. В ОБРАЗОВАНИИ СТЕНКИ СОБСТВЕННО РОТОВОЙ ПОЛОСТИ УЧАСТВУЕТ:

- 1) Подъязычная кость  
 2) Сошник  
 3) Мышцы щеки  
 4) Альвеолярный отросток нижней челюсти

2. ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК:

- 1) 1-2-3-3  
 2) 2-3-1-2  
 3) 2-1-2-3  
 4) 2-1-0-2

3. НАИБОЛЕЕ МНОГОЧИСЛЕННЫ СОСОЧКИ ЯЗЫКА:

- 1) Грибовидные  
 2) Желобоватые  
 3) Листовидные  
 4) Нитевидные

4. ЖЕЛУДОК У НОВОРОЖДЕННЫХ ЗАНИМАЕТ ПОЛОЖЕНИЕ:

- 1) горизонтальное  
 2) косое  
 3) вертикальное  
 4) нет постоянного положения

5. СКЛАДКИ СЛИЗИСТОЙ ПИЩЕВОДА ИМЕЮТ НАПРАВЛЕНИЕ:

1. Продольное.  
 2. Спиралевидное.  
 3. Кольцевое.  
 4. Складчатость отсутствует.

6. МОЛОЧНАЯ ЗУБНАЯ ФОРМУЛА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК:

- 1) 1-2-3-3  
 2) 2-3-1-2  
 3) 2-1-2-3  
 4) 2-1-0-2

7. У НОВОРОЖДЕННЫХ БОЛЬШОЙ САЛЬНИК:

- 1) неразвит, не прикрывает органы брюшной полости  
 2) развит как у взрослых  
 3) Покрывает органы брюшной полости до сигмовидной кишки  
 4) отсутствует

8. ВОРСИНКИ ИМЕЮТСЯ В:

- 1) Пищевод  
 2) Поперечной ободочной кишке  
 3) Желудке  
 4) Подвздошной кишке

9. МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ У НОВОРОЖДЕННЫХ РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- 1) полностью в брюшной полости

- 2) полностью в тазовой полости
  - 3) выступает над лобковым симфизом
  - 4) выходит над гребнями подвздошных костей
10. ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНАЯ ПАЗУХА ОКОНЧАТЕЛЬНО ФОРМИРУЕТСЯ К ВОЗРАСТУ
- 1) 3 месяца
  - 2) 12 месяцев
  - 3) 4 года
  - 4) 17-18 лет

Ответ:

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

## Тема 5. Возрастные особенности в иммунной и лимфатической систем

1. ДЕТСКИМ ИММУННЫМ ОРГАНОМ НАЗЫВАЮТ:

- 1) селезенка
- 2) тимус
- 3) глоточная миндалина
- 4) небные миндалины

2. С КАКОГО ВОЗРАСТА РЕБЕНОК ЯВЛЯЕТСЯ ИММУННОАКТИВНЫМ?:

- 1) 1 день
- 2) 4-5 месяцев
- 3) 2 года
- 4) 14-15 лет

3. МАКСИМАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТИМУС ДОСТИГАЕТ В ВОЗРАСТЕ:

- 1) к 1 году
- 2) к 7-8 годам
- 3) к 12-13 годам
- 4) после 16 лет

4. ТИМУС НАЧИНАЕТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ОБРАТНОМУ РАЗВИТИЮ В ВОЗРАСТЕ:

- 1) к 1 году
- 2) к 7-8 годам
- 3) к 12-13 годам
- 4) после 16 лет

5. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ДОСТИГАЮТ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ЗРЕЛОСТИ К ВОЗРАСТУ:

- 1) к 1 году
- 2) к 7-8 годам
- 3) к 12-13 годам
- 4) после 16 лет

6. У НОВОРОЖДЕННОГО КРАСНЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ ЗАНИМАЕТ:

1. всю костную полость
2. только эпифизы
3. только эпифиз
4. имеет отдельные жировые включения
5. начинает замещаться жировой тканью

7. У РЕБЕНКА 4-5 ЛЕТ КРАСНЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ ОБЛАДАЕТ СЛЕДУЮЩИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ

- 1) занимает всю костную полость
- 2) занимает только эпифизы
- 3) занимает только эпифиз
- 4) имеет отдельные жировые включения
- 5) начинает замещаться жировой тканью

6 приобретает слизеподобную конституцию

8. В СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ КРАСНЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ОСОБЕННОСТИ

- 1) занимает всю костную полость
- 2) занимает только эпифизы
- 3) занимает только эпифиз
- 4) имеет отдельные жировые включения
- 5) начинает замещаться жировой тканью

6 приобретает слизеподобную конституцию

9. ГЛОТОЧНАЯ МИНДАЛИНА ДОСТИГАЕТ НАИБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ К ВОЗРАСТУ:

- 1) 4 года
- 2) 7 лет
- 3) 10-12 лет
- 4) 12-13 лет
- 5) 15 лет

10. ОСНОВНЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ФОРМООБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ЗАВЕРШАЮТСЯ К ВОЗРАСТУ:

- 1) 4 года
- 2) 7 лет
- 3) 10-12 лет
- 4) 12-13 лет
- 5) 15 лет

Ответ:

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

### Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы

1. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 140-160 в минуту
- 2) 90-100 уд/мин
- 3) 68-80 уд/мин
- 4) 40-60 уд/мин

2. НЕЗАРАЩЕНИЕ ОТКРЫТОГО ОВАЛЬНОГО ОКНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденным пороком сердца
- 2) вариантом нормы
- 3) приобретенным пороком сердца

3. СЕРДЦЕ РЕБЕНКА ДО 3 ЛЕТ РАСПОЛАГАЕТСЯ:

- 1) вертикально
- 2) горизонтально
- 3) как у взрослого

4. СОЗРЕВАНИЕ МЫШЕЧНОГО АППАРАТА СЕРДЦА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ К ВОЗРАСТУ:

- 1) 3-4 года
- 2) 7-8 лет
- 3) 10-12 лет
- 4) 12-14 лет

5. БОЛЬШОЙ КРУГ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАЧИНАЕТСЯ:

- 1) легочным стволом
- 2) аортой
- 3) полыми венами
- 4) легочными венами.

6. МАЛЫЙ КРУГ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:

- 1) легочными венами
- 2) аортой
- 3) легочным стволом
- 4) полыми венами

7. АРАНЦИЕВ ПРОТОК У ПЛОДА СОЕДИНЯЕТ:

- 1) нижнюю и верхнюю полые вены
- 2) воротную вену печени и нижнюю полую вену
- 3) пупочную и нижнюю полую вены

8. ОБОЛОЧКА, ОБРАЗУЮЩАЯ СЕРДЕЧНУЮ СОРОЧКУ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) эпикард
- 2) перикард
- 3) эндокард
- 4) миокарда

9. СЕРДЦЕ У НОВОРОЖДЕННОГО ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КАМЕР:

- 1)1
- 2)2

- 3)3  
4)4  
10. СЕРДЦЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КАМЕР:  
1)1  
2)2  
3)3  
4)4

**Ответ:**

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

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

### **Тема 1. Введение в возрастную анатомию.**

1. Возрастная периодизация детского возраста.
2. Методы анатомических исследований. Их практическое значение.

### **Тема 2. Возрастные особенности костно-мышечной системы.**

1. Возрастные анатомо-физиологические особенности работы скелетной мускулатуры человека.
2. Возрастные особенности строения костей, их анатомия.

### **Тема 3. Возрастные особенности нервной системы**

1. Сенсорные системы организма человека. Их возрастные характеристики.
2. Первая и вторая сигнальные системы организма человека. Возрастные характеристики.

### **Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.**

1. Анатомия пищеварительной системы. Возрастные характеристики.
2. Анатомия органов дыхания, их возрастные особенности в подростковом и юношеском возрасте.
3. Вестибулярный аппарат, его развитие в подростковом и юношеском возрасте.
4. Кожа и её производные. Строение и значение кожи для человека, возрастные изменения.

### **Тема 5. Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем**

1. Гормональная система человека. Возрастные особенности развития гормональных желез организма человека.
2. Иммунные свойства крови человека. Биологические показатели. Возрастная характеристика.

### **Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы**

1. Строение и работа сердца. Рефлекторная и гуморальная регуляция работы сердца, возрастные особенности.

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

### **Тема 1. Введение в возрастную анатомию.**

1. Возрастная периодизация детского возраста.
2. Методы анатомических исследований. Их практическое значение.

### **Тема 2. Возрастные особенности костно-мышечной системы.**

1. Особенности костной ткани в детском возрасте. Определение костного возраста.
2. Возрастные особенности позвоночного столба.
3. Особенности осанки в различные возрастные периоды.

### **Тема 3. Возрастные особенности нервной системы**

1. Сенсорные системы организма человека. Их возрастные характеристики.
2. Первая и вторая сигнальные системы организма человека. Возрастные характеристики.

### **Тема 4. Возрастные особенности внутренних органов.**

1. Особенности трахеобронхиального дерева у детей.
2. Особенности органа слуха в разные возрастные периоды.

### **Тема 5. Возрастные особенности иммунной и лимфатической систем**

1. Гормональная система человека. Возрастные особенности развития гормональных желез организма человека.
2. Иммунные свойства крови человека. Биологические показатели. Возрастная характеристика.

### **Тема 6. Возрастные особенности сердечно-сосудистой системы**

1. Кровообращение у плода. Основные врожденные пороки сердца.
2. Открытое овальное окно – порок или вариант нормы?

Темы могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

## **3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя зачёт**

### **Вопросы к зачету:**

1. Особенности костной ткани в детском возрасте. Типы окостенения, примеры.
2. Особенности развития позвоночного столба в различные возрастные периоды: формирование изгибов, окончание роста, формирование осанки.
3. Возрастные особенности грудной клетки: форма в различные возрастные периоды, особенности роста отдельных частей.

4. Возрастные особенности скелета свободной верхней конечности: сроки окостенения. Возрастная рентгеноанатомия костей кисти. Понятие об апофизе.
5. Возрастная анатомия костей таза и свободной нижней конечности: форма таза и сроки сращения костей, сроки окостенения.
6. Возрастные особенности черепа: череп новорождённого, этапы развития черепа после рождения, сроки прорезывания молочных и постоянных зубов, возрастные изменения глазницы, височно-нижнечелюстного сустава.
7. Особенности строения скелетных мышц, их возрастные особенности.
8. Возрастные особенности полости носа и околоносовых пазух у детей.
9. Возрастные особенности гортани у детей: топография, особенность слизистой оболочки.
10. Возрастные особенности глотки у детей: топография, лимфоэпителиальное кольцо у детей.
11. Возрастные особенности бронхов и легких у детей: топография, особенность слизистой оболочки.
12. Возрастная анатомия ротовой полости, развитие слюнных желез.
13. Возрастные особенности глотки и пищевода.
14. Возрастные особенности кишечника.
15. Возрастные особенности крупных пищеварительных желез: печень, селезенка.
16. Возрастные особенности строения и развития желчного пузыря.
17. Строение мочевого пузыря и мочеиспускательного канала: возрастные изменения, топография.
18. Строение женских половых органов: возрастные изменения.
19. Строение мужских половых органов: возрастные изменения.
20. Возрастные особенности спинного мозга.
21. Возрастные особенности отделов головного мозга.
22. Миелинизация нервных волокон.
23. Возрастная анатомия органа слуха: ход наружного слухового прохода, развитие наружного уха, развитие слуховой трубы.
24. Возрастная анатомия органа зрения: развитие слезной железы.
25. Особенности строения органа обоняния и вкуса у детей.
26. Кровообращение у плода. Фетальные коммуникации, их закрытие. Врожденные пороки сердца.
27. Возрастные особенности сердца: положение оси сердца, толщина стенок.
28. Особенности строения сосудистой системы у новорождённого и её возрастные изменения.
29. Особенности строения лимфатической системы в детском возрасте.
30. Особенности строения эндокринных желез у детей: щитовидная железа, эпифиз, гипофиз, тимус.

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

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

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

Формируемая компетенция	Содержание компетенции/ индикатора	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по шкале зачтено/не зачтено	
			«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Знать основные морфофункциональные, физиологические и патофизиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития органов и систем	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствия большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.
		Владеть навыками использования знаний о строении, физиологических и патофизиологических процессах в организме человека для выявления физиологических состояний и патологических процессов для решения профессиональных задач	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
иОПК-9.1	Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач.	Знать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса
		Уметь применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в рамках изучаемой дисциплины	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт в рамках изучаемой дисциплины.

		Владеть навыками оценивания морфофункциональных, физиологических и патологических состояний и процессов в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач в рамках изучаемой дисциплины	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины
--	--	--	---	--



## 4.2. Шкала и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости , Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, работа с трупным/ анатомическим материалом, до- клад/устное реферативное сообщение, презентации.

### 4.2. 2Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Для устного ответа:

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

#### Для стандартизированного тестового контроля:

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

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

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

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

#### Для оценки доклада/устного реферативного сообщения:

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

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

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

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

#### Для оценки презентаций:

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

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

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

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

**Критерии оценки работы с трупным/анатомическим материалом:**

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

**4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации.**

**Критерии оценивания зачета (в соответствии с п.4.1.)**

«Зачтено» выставляется при условии, если у студента сформированы заявленные компетенции, он показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» выставляется при несформированности компетенций, при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.