Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич

Должность: Ректор

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Дата подписания: 02.06.2025 15:44:32 ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

Уникальный программный ключ: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ с255аа436а6dccbd528274f1495e530PATEЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра биологической химии

«Утверждено» на заседании кафедры «30» августа 2024 г. протокол № 1 заведующий кафедрой к.биол.н., доц. Ю.Д. Турсунова

Фонд оценочных средств по дисциплине

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ

Специальность

32.05.02 Медико-профилактическое дело

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

БИОЛОГИЧЕСКАЯ ХИМИЯ

Код и наименование	Код контролируемого индикатора достижения	Задания					
компетенции	компетенции	Тестовые задания	Ситуационные				
			задания				
	Универсальные компетенции (УК)						
УК-6	УК-6.1. Знает основные понятия, законы и принципы	Т.1 . УК–6-1;	СЗ. 1 . УК-6-1.				
Способен определять	биологической химии в их логической целостности и	Т.2. УК-6-1					
и реализовывать	последовательности; основные методы и формы обучения и						
приоритеты	информационно-образовательные технологии;						
собственной	биохимический понятийный аппарат. Умеет						
деятельности и способы	систематизировать, интерпретировать, комментировать и						
ее совершенствования	критически оценивать получаемую информацию на примере						
на основе самооценки и	взаимосвязей видов обмена веществ; абстрактно мыслить,						
образования в течение	использовать методы анализа и синтеза в работе, соотносить						
всей жизни	теоретические положения с конкретными данными,						
	выявлять причинно-следственные связи, делать выводы.						
	Общепрофессиональные компетенции (С						
ОПК-2	ОПК-2-2. Знает химико-биологическую сущность	Т.3. ОПК-2-2,	С3. 2. ОПК-2-2				
Способен	процессов, проходящих на молекулярном и клеточном	Т.4. ОПК-2-2					
распространять знания	уровнях в организме человека;						
о здоровом образе	основные механизмы регуляции метаболизма;						
жизни, направленные	диагностически значимые биохимические показатели						
на повышение	здорового человека; биохимические основы патологических						
санитарной культуры и	изменений в организме человека и биохимические подходы						
на профилактику	к их коррекции.						
заболеваний человека	Умеет интерпретировать и оценивать результаты наиболее						
	распространенных биохимических исследований обмена						
	веществ в норме и при его нарушениях; использовать						
	полученные знания в беседе.						
ОПК-3	ОПК-3.1. Знает биохимическую терминологию;	Т.5 . ОПК-3-1,	С3. 3 .ОПК-3-1				
Способен решать	диагностически значимые биохимические показатели	Т.6 . ОПК-3-1					

профессиональные	здорового человека и принципы методов их определения:		
задачи врача по общей	колориметрические методы, электрофорез, качественный		
гигиене, эпидемиологии,	анализ, титрование.		
с использованием	Умеет пользоваться учебной, научной, научно-популярной		
основных физико-	литературой, сетью Интернет для профессиональной		
химических,	деятельности; пользоваться биохимическим понятийным		
математических и иных	аппаратом; проводить математический обсчет полученных		
естественнонаучных	данных; интерпретировать результаты биохимических		
понятий и методов	исследований.		
ОПК-5	ОПК-5.2. Знает особенности метаболизма	Т.7. ОПК-5-2,	С3. 4. ОПК-5-2
Способен применять	специализированных тканей и органов; взаимосвязь	Т.8 . ОПК-5-2	
знания о	метаболических превращений углеводов, липидов, белков,		
морфофункциональных	нуклеиновых кислот в тканях с их морфофункциональными		
особенностях,	особенностями в норме, а также взаимосвязь нарушений		
физиологических	обмена веществ в органах и тканях с характером		
состояниях и	патологического процесса. Умеет интерпретировать		
патологических	результаты биохимических исследований биосубстратов в		
процессах в организме	зависимости от возраста и пола обследуемых для решения		
человека для решения	заданной профессиональной задачи		
профессиональных			
задач			

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

- **Т.1. УК –6-1**. ИЗВЕСТНО НЕСКОЛЬКО ПУТЕЙ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ АММИАКА. ЛИШЬ В ПОЧКАХ РЕАЛИЗУЕТСЯ
 - А. Синтез мочевины
 - Б.* Образование солей аммония
 - В. Аминирование альфа-кетоглутарата
 - Г. Синтез аспарагина
- **Т.2. УК–6-1.** НАЛИЧИЕ В ЖЕЛУДОЧНОМ СОКЕ ПАЦИЕНТА ПОЗВОЛИЛО ЗАПОДОЗРИТЬ ОПУХОЛЕВЫЙ ПРОЦЕСС
 - А. Соляная кислота
 - Б. Пепсин
 - В.* Молочная кислота
 - Г. Реннин
- **Т.3. ОПК-2-2.** ДИСМЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ЛЕЖАЩИЙ В ОСНОВЕ РАЗВИТИЯ ПОДАГРЫ, ЭТО
 - А. Гипераммониемия
 - Б. * Гиперурикемия
 - В. Гипергликемия
 - Г. Гипогликемия
- **Т.4. ОПК-2-2.** ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ПОВЫШЕННОЙ СКЛОННОСТЬЮ К ТРОМБООБРАЗОВАНИЮ, БЫЛ НАЗНАЧЕН АНТИКОАГУЛЯНТ ДИКУМАРОЛ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ ВИТАМИНА
 - A. E
 - Б. С
 - В.* К
 - Г. Н
- **Т.5. ОПК–3-1.** ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ АКТИВНОСТИ АМИНОТРАНСФЕРАЗ В КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА ПОМОЖЕТ
 - А. * Врач-биохимик
 - Б. Гигиенист
 - В. Нутрициолог
 - Г. Невропатолог
- **Т6. ОПК–3-1.** ИНТЕРПРЕТИРУЯ ОСОБЕННОСТИ СТРУКТУРЫ ПРОТИВООПУХОЛЕВОГО ПРЕПАРАТА АЗАСЕРИНА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ ГЛУТАМИНА, ОПРЕДЕЛИЛИ, ЧТО ЕГО ДЕЙСТВИЕ ПОДАВЛЯЮЩЕЕ СИНТЕЗ ПУРИНОВЫХ НУКЛЕОТИДОВ, РЕАЛИЗУЕТСЯ ПО ПРИНЦИПУ ИНГИБИРОВАНИЯ
 - А. Необратимого
 - Б. * Конкурентного
 - В. Неконкурентного
 - Г. Аллостерического

- **Т. 7. ОПК–5-2.** ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В КОЖЕ И ЕЁ ПРОИЗВОДНЫХ ДЕРМАТОЛОГ НАЗНАЧИЛ ПОЛИВИТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ПАНТОТЕНОВОЙ КИСЛОТЫ, КОТОРАЯ В ОРГАНИЗМЕ АКТИВИРУЕТСЯ В НЕОБХОДИМЫЙ КОФЕРМЕНТ
 - А. Каротин
 - Б. Кератин
 - В. * Коэнзим А
 - Г. Карнитин
- **Т. 8. ОПК–5-2.** ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ ПРОЦЕССОВ ВСАСЫВАНИЯ КАЛЬЦИЯ ЧЕРЕЗ СТЕНКУ КИШЕЧНИКА У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ХИРУРГ НАЗНАЧИЛ ВИТАМИН
 - А. * Д
 - Б. РР
 - B. B₁₂
 - Г. К

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*).

Ситуационные задания

С3. 1. УК-6-1 Для профилактики тромбообразования пациенту был назначен препарат плазмин (фибринолизин). Объясните его действие, учитывая значение термина «фибринолиз».

Вопросы:

- 1. Укажите составляющую системы гемостаза, к которой относится данный препарат.
 - 2. Назовите биологическую роль данной составляющей.
 - 3. Опишите порядок её работы.
 - 4. Назовите механизм образования плазмина из своего предшественника.

Эталоны ответов:

- 1. Плазмин (фибринолизин) относится к фибринолитической системе крови.
- 2. Биологическая роль фибринолитической системы крови заключается в гидролитическом расщеплении фибрина, который составляет белковую матрицу тромба. Это необходимо для восстановления проходимости сосудов.
- 3. В состав фибринолитической системы крови входят плазминоген, активаторы и ингибиторы фибринолиза. Плазмин образуется из своего предшественника плазминогена. Данное преобразование активируется стрептокиназой, урокиназой, тканевым активатором плазминогена (внешние активаторы) и другими. Плазмин катализирует гидролитическое расщепление фибрина на пептидные фрагменты, которые удаляются из организма.
- 4. Механизм образования плазмина из плазминогена называется частичным протеолизом.
- С3. 2. ОПК-2-2. Адреналин относится к группе гормонов производных аминокислоты тирозина, гидрофилен. Феохромоцитома опухоль, продуцирующая адреналин. Выброс гормона сопровождается резким повышением артериального давления по типу симпатоадреналового криза. Однако дифференцирующим признаком криза при феохромоцитоме является гипергликемия (повышение концентрации глюкозы в крови). Поясните почему, отвечая на вопросы.

Вопросы:

1. Каким механизмом действия обладает адреналин?

- 2. Влияние гормона на какой орган-мишень обусловит его гипергликемическое действие?
 - 3. Как именно влияет при этом гормон на процессы обмена гликогена?

Эталоны ответов:

- 1. Механизм действия адреналина мембранно-внутриклеточный, рецепторы к нему локализованы на поверхности клеточных мембран органов-мишеней. Механизм реализуется через аденилатциклазную мессенджерную систему, данный фермент катализирует образование цАМФ, вторичного мессенджера, из АТФ. Далее цАМФ активирует ферменты протеинкиназы, катализирующие фосфорилирование ферментов (белков) в клетках-мишенях.
 - 2. На печень
- 3. Адреналин стимулирует распад гликогена и подавляет при этом его синтез. Так, он активирует гликогенфосфорилазу регуляторный фермент распада гликогена (гликогенолиза), но ингибирует гликогенсинтазу, вследствие этого в крови повышается концентрации глюкозы.
- **СЗ. 3. ОПК-3-1.** В моче ребенка со сниженным интеллектом методом качественного анализа с помощью хлорида железа выявлены высокие концентрации фенилпирувата, фениллактата и фенилацетата. Предварительный диагноз фенилкетонурия.

Вопросы:

- 1. Метаболизм какой аминокислоты нарушен при этом заболевании?
- 2. Недостаточность какого фермента характерна для данного заболевания?
- 3. Напишите уравнение нарушенной реакции (словами).
- 4. Какой из приведенных ниже признаков будет при данном заболевании?
- А. Невозможность длительного пребывания на солнце
- Б. Катаракта
- В. Гипогликемия натощак
- Г. Снижение интеллекта

Эталоны ответов:

- 1. Фенилаланина
- 2. Фенилаланингидроксилазы
- 3. Φ енилаланин + НАД Φ H₂ + O₂ \to Тирозин + НАД Φ
- 4. Γ
- **СЗ. 4. ОПК-5-2.** Эндокринолог обратился к врачу-биохимику с просьбой пояснить особенности формирования гликозилированного гемоглобина при сахарном диабете, а также пояснить механизмы нарастания у этих пациентов метгемоглобина.

Вопросы:

- 1. Назовите небелковую часть гемоглобина, указав его металл переменной валентности.
- 2. Способен ли окисленный метгемоглобин, содержащий в степени окисления Fe^{+3} , транспортировать кислород?
- 3. Способен ли гликозилированный гемоглобин, сформировавший комплекс с глюкозой (HbA_c) также транспортировать кислород?
- 4. Приведёт ли нарушение транспорта кислорода к дополнительному формированию его активных форм (АФК) и, следовательно, к усилению процессов свободно-радикального окисления в эритроцитах при сахарном диабете?

Эталон ответа:

- 1. Это гем, содержащий железо.
- 2. Нет, метгемоглобин не функционален.
- 3. Нет, также не функционален.
- 4. Поэтому при сахарном диабете наблюдается усиление прооксидантных процессов (свободно-радикального окисления) при неферментативном гликировании гемоглобина эритроцитов глюкозой. Следовательно, усиливаются гипоксические процессы в организме больных.