



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Неотложные состояния»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	врач-стоматолог
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Смирнова	Д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
А.В. Бороздин	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Т.П. Трунина	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Я.А. Беленикина	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
И.В. Бикушова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
А.И. Гиривенко		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
Е.И. Сучкова	К.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.С. Якушин	Д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико- социальной экспертизы
Е.В. Филиппов	Д.м.н., профессор.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой поликлиничес- кой терапии, профилактичес- кой медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 7 от 26.06. 2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06. 2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости проводится в форме опроса по контрольным вопросам, в форме тестирования, а также путем решения ситуационных задач.

Примеры контрольных вопросов для опроса:

Тема №1: «Гипертонический криз. Кризы при вторичных артериальных гипертензиях.»:

1. Дайте определение гипертонического криза.
2. В каких случаях гипертонический криз считается осложненным.
3. Что является целью неотложной терапии гипертонического криза.
4. Перечислите группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения осложненного гипертонического криза.
5. Перечислите группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения неосложненного гипертонического криза.
6. Назовите скорость снижения артериального давления при разных типах гипертонического криза.
7. Перечислите показания к экстренной госпитализации при гипертоническом кризе.

Критерии оценки при опросе:

- 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, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- 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, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры заданий в тестовой форме:

Тема №5: «Синкопальные состояния. Комы»:

1. По шкале Глазго коме III соответствует количество баллов:

A) 13-14

B) 9-12

C) 7-8

D) 3

2. По шкале Ком Глазго оглушению соответствует количество баллов:

- A) 12-14
B) 9-12
C) 7-8
D) 5-6
3. Ишемия клетки разрушает работу кальциевого насоса и:
A) не влияет на концентрацию кальция в клетке
B) выводит кальций из клетки
C) задерживает кальций в клетках
D) снижает концентрацию кальция в плазме
4. Краниальная гипотермия:
A) Увеличивает внутричерепное давление
B) понижает внутричерепное давление
C) не влияет на внутричерепное давление
D) понижает центральное перфузионное давление
5. При анурии диурез:
A) меньше 10 мл/сутки
B) менее 50 мл/сутки
C) менее 100 мл/сутки
D) менее 200 мл/сутки
6. Для оценки уровня сознания используют
A) Шкалу Глазго
B) Шкалу Федорова
C) Шкалу Монро
D) Шкалу Филатова
7. Ренальная почечная недостаточность развивается при:
A) Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
B) кардиогенном шоке
C) Аденоме предстательной железы
D) Обширных ожогах
8. Уремическая кома развивается вследствие:
A) Гипергликемии
B) Передозировки препаратов инсулина
C) Накопления в организме азотистых шлаков
D) Метаболического ацидоза
9. Тромболитический препарат вводимый при ишемическом инсульте:
A) Гепарин
B) Аспирин
C) Альтеплаза
D) Фраксипарин
10. Нормальное значение внутричерепного давления:
A) 10 мм рт.ст.
B) 20-30 мм рт.ст.
C) 30-40 мм рт.ст.
D) 50 мм рт.ст.

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры ситуационных задач:

Тема: «Острый коронарный синдром: клинические проявления, диагностика, тактика ведения на всех этапах оказания медицинской помощи».

Задача.

Больной А., мужчина 63 лет, обратился в поликлинику с жалобами на давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое надплечье, сильнейшую слабость, обильное потоотделение. Боли возникли остро, 4 часа назад. Некоторое время терпел, далее самостоятельно пошел в поликлинику. В анамнезе примерно 3-5 лет подъема АД до 160/100 мм рт.ст. максимально без ухудшения самочувствия; не наблюдался и не лечился. Курит около 20 сигарет/сутки, алкоголь употребляет 200-300 мл водки 2-3 раза в месяц. В остальном анамнез жизни без особенностей. Объективно состояние тяжелое. Сознание ясное, положение активное. Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 178 см., вес 103 кг. ИМТ=32,5 кг/м² Кожные покровы бледные, влажные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД=19/минуту. Тоны сердца ослаблены на всех точках, шумы не выслушиваются. Ритм сердца правильный, ЧСС=Ps. Ps=96/минуту. АД=132/88 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, край гладкий, безболезненна. Почки не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно с 2х сторон. Физиологические отправления в норме. На ЭКГ - синусовый ритм, подъем ST выпуклостью вверх II, III, aVF максимально 2 мм.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Опишите обследование и лечение на ДГЭ.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 7 семестре - зачет.

6 Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения и оценивания зачета

Зачет проводится в форме тестирования. Тест содержит 40 вопросов по текущим темам дисциплины. Студенту предоставляется 40 минут для ответов.

Критерии оценивания:

- «Зачтено» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- «Не зачтено» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
ОПК-8**

Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестирование:

1. Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения взрослому
 - A) 0.5 мл
 - B) 0.05 мл
 - C) 0.15 мл
 - D) 0.3 мл
2. Тромболитический препарат вводимый при ишемическом инсульте:
 - A) гепарин
 - B) аспирин
 - C) альтеплаза
 - D) фраксипарин
3. Прессорные амины, которые должны наличествовать в протившоковой аптечке
 - A) супрастин, тавегил
 - B) адреналин, норадреналин
 - C) преднизолон, дексаметазон
 - D) эуфиллин
4. Для удаления всосавшегося яда из организма используют:
 - A) уголь активированный
 - B) фуросемид
 - C) атропин
 - D) калия перманганат
5. При отравлении бензодиазепинами в качестве антидота применяют:
 - A) налоксон
 - B) флумазенил
 - C) атропин
 - D) прозерин
6. Стероидные препараты, которые должны наличествовать в протившоковой аптечке
 - A) мезатон, допамин, норадреналин
 - B) супрастин, тавегил
 - C) эуфиллин
 - D) преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон
7. Лечение при остром отравлении начинается:
 - A) после качественной идентификации вещества
 - B) после количественного определения токсиканта в биосредах организма
 - C) после обнаружения источника отравления
 - D) с немедленного восстановления жизненно важных функций организма
8. Основным методом детоксикации на догоспитальном этапе является:
 - A) гемодиализ
 - B) формированный диурез
 - C) промывание желудка

- D) гемосорбция
 - E) плазмоферез
9. Промывание желудка при острых отравлениях направлено на:
- A) устранение симптомов
 - B) профилактику осложнений
 - C) устранение всосавшегося яда
 - D) устранение не всосавшегося яда
10. Наиболее важную роль в успехе терапевтических мероприятий при острых отравлениях играет:
- A) место оказания помощи
 - B) методы оказания помощи
 - C) время оказания помощи
 - D) наличие антидота в аптечке
 - E) квалификация врача скорой медицинской помощи
11. Конкурентный функциональный антагонист при отравлении морфином:
- A) атропин
 - B) унитиол
 - C) налоксон
 - D) бупренофин
12. Прием Сафара начинают с
- A) запрокидывания головы
 - B) открытия рта
 - C) выдвижения нижней челюсти
 - D) освобождения полости рта от инородных тел
13. Противошоковое положение
- A) пациент лежит на боку
 - B) пациент лежит горизонтально с приподнятой головой
 - C) пациент сидит
 - D) пациент лежит горизонтально с приподнятыми ногами
14. Промыванию желудка у больных в коматозном состоянии предшествует:
- A) введение воздуховода
 - B) интубация трахеи
 - C) ингаляция кислорода
15. Соотношение искусственных вдохов и компрессий грудной клетки при сердечно-легочной реанимации
- A) 2:1
 - B) 50:2
 - C) 30:2
 - D) 10:1
16. Где делается надпись о лекарственной аллергии у пациента?
- A) на листе назначений
 - B) на спинке кровати
 - C) на титульном листе истории болезни и листе назначений
 - D) при описании анамнеза жизни
17. Угнетение дыхательного центра развивается при отравлении:
- A) барбитуратами
 - B) кислотами
 - C) фосфорорганическими веществами
18. Документ, регламентирующий профилактику и неотложную помощь при анафилактическом шоке
- A) СанПиН по анафилактическому шоку

- В) Федеральные клинические рекомендации по анафилактическому шоку (Утв. Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов)
- С) Приказ Минздрава России по анафилактическому шоку
- Д) ГОСТ Р по анафилактическому шоку

19. В течение какого времени должна быть выполнена дефибрилляция, чтобы выживаемость пациентов была на уровне 90% ?

- А) в течение 1 минуты
- В) в течение 5 минут
- С) в течение 7 минут
- Д) в течение 3 минут

20. Какие мероприятия выполняются при развитии внезапной сердечной деятельности?

- А)внутриаортальная баллонная контрпульсация
- В)дефибрилляция;
- С)сердечно-легочная реанимация
- Д)экстракорпоральная мембранная оксигенация

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Оказать первую медицинскую помощь при наиболее распространенных неотложных состояниях в клинике внутренних болезней.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Владеть навыками обоснования диагноза и выбора лечебно-диагностической тактики в предложенной конкретной клинической ситуации.

ОПК-9

Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тестирование:

1. Выберите все основные симптомы, на основании которых можно заподозрить внезапную коронарную смерть:

- А)делириозное состояние
- В)дыхание Куссмауля
- С) отсутствие дыхания
- Д)отсутствие сознания

2. Для оценки уровня сознания используют

- А) Шкалу Глазго
- В) Шкалу Федорова
- С) Шкалу Монро
- Д) Шкалу Филатова

3. Нормальное значение внутричерепного давления:

- А) 10 мм рт.ст.
- В) 20-30 мм рт.ст.
- С) 30-40 мм рт.ст.

- D) 50 мм рт.ст.
4. Методами диагностики острых отравлений на догоспитальном этапе являются:
- A) определение токсического вещества в крови и моче
 - B) клиническая диагностика
 - C) функциональная диагностика
5. Какие симптомы могут развиваться у пациента непосредственно перед внезапной сердечной смертью
- A) боль в груди
 - B) головокружение и синкопе
 - C) повышение температуры тела
 - D) тошнота и рвота
6. Самой частой причиной дыхательных расстройств при отравлении снотворным является:
- A) бронхоспазм
 - B) аспирация рвотных масс
 - C) угнетение дыхательного центра
 - D) бронхорея
7. Ренальная почечная недостаточность развивается при:
- A) Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
 - B) кардиогенном шоке
 - C) Аденоме предстательной железы
 - D) Обширных ожогах
8. Выберите все верные электрокардиографические признаки внезапной сердечной смерти:
- A) асистолия
 - B) атриовентрикулярная блокада I степени
 - C) фибрилляция желудочков
 - D) фибрилляция предсердий
9. Выберите все верные группы риска развития внезапной сердечной смерти
- A) пациенты с высоким сердечно-сосудистым риском
 - B) пациенты с острым коронарным синдромом
 - C) пациенты с сахарным диабетом
 - D) пациенты перенесшие инфаркт миокарда
10. По шкале Глазго коме III соответствует количество баллов:
- A) 13-14
 - B) 9-12
 - C) 7-8
 - D) 3
11. Какие патологии чаще всего становятся причиной развития внезапной сердечной смерти?
- A) гипертрофия миокарда
 - B) ишемия миокарда
 - C) кардиомиопатии
 - D) фибрилляция предсердий
12. Ишемия клетки разрушает работу кальциевого насоса и:
- A) не влияет на концентрацию кальция в клетке
 - B) выводит кальций из клетки
 - C) задерживает кальций в клетках
 - D) снижает концентрацию кальция в плазме
13. Краниальная гипотермия:
- A) Увеличивает внутричерепное давление
 - B) понижает внутричерепное давление

- С) не влияет на внутричерепное давление
D) понижает центральное перфузионное давление
14. При анурии диурез:
A) меньше 10 мл/сутки
B) менее 50 мл/сутки
С) менее 100 мл/сутки
D) менее 200 мл/сутки
15. Уремическая кома развивается вследствие:
A) Гипергликемии
B) Передозировки препаратов инсулина
С) Накопления в организме азотистых шлаков
D) Метаболического ацидоза
16. Методами диагностики острых отравлений на догоспитальном этапе являются:
A) определение токсического вещества в крови и моче
B) клиническая диагностика
С) функциональная диагностика
17. Наиболее короткий инкубационный период бывает при отравлении:
A) мухоморами
B) бледной поганкой
С) шампиньоном ядовитым
D) ложным опенком
E) царским грибом
18. Выберите наиболее правильное современное определение внезапной сердечной деятельности:
A) неожиданная смерть от сердечных причин, произошедшая в течение 1 часа от появления симптомов у пациента с известной сердечной болезнью или без нее
B) ожидаемая смерть от сердечных причин, произошедшая в течение 1 часа от появления симптомов у пациента с известной сердечной болезнью или без нее
С) ожидаемая смерть от сердечных причин, произошедшая в течение 2 часов от появления симптомов у пациента с известной сердечной болезнью или без нее
D) смерть от сердечных причин, произошедшая в течение суток от появления симптомов
19. Какой симптом чаще всего развивается у пациента непосредственно перед внезапной сердечной смертью?
A) боль в груди
B) головокружение и синкопе
С) диспноэ
D) тошнота и рвота
20. По шкале Ком Глазго оглушению соответствует количество баллов:
A) 12-14
B) 9-12
С) 7-8
D) 5-6

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Уметь провести физикальное обследование больного.

Уметь интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Владеть навыками обоснования диагноза и выбора лечебно-диагностической тактики в предложенной конкретной клинической ситуации.