

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

КАФЕДРА АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ №3

Оценочные материалы

по дисциплине Акушерство и гинекология

Специальность 31.08.48

(квалификация врач скорой медицинской помощи)

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)*

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	Способен проводить лечение пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи.

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
ПК-6	Задания закрытого типа	25 с эталонами ответов
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования Задания на дополнения	75 с эталонами ответов

ПК-6

Задания закрытого типа:

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Где определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания?

- 1) на сонной артерии;
- 2) на бедренной артерии;
- 3) на височной артерии;
- 4) на лучевой артерии.

Эталон ответа: 1) на сонной артерии

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

В преагональном состоянии

- 1) АД не определяется, аритмия, судороги;
- 2) акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено;
- 3) дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые.

Эталон ответа: 2) акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено;

SEP

Задание 3. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Резанимационные мероприятия не проводятся :

- 1) у больных старше 80 лет;
- 2) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни;
- 3) у новорожденных;
- 4) при наличии признаков биологической смерти.

Эталон ответа: 4) при наличии признаков биологической смерти.

Задание 4. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для оценки наличия дыхания необходимо:

- 1) приложить к груди пострадавшего ухо;
- 2) приложить к носу пострадавшего нитку;
- 3) подсчитать количество дыхательных движений;
- 4) использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю».

Эталон ответа: 4) использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю».

Задание 5. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Исследование проверки наличия дыхания у пострадавших продолжают:

- 1) не более 1 минуты;
- 2) не более 5 минут;
- 3) не более 30 секунд;
- 4) не более 10 секунд.

Эталон ответа: 4) не более 10 секунд

Задание 6. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

ЭКГ -признаками при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW) являются:

- 1) укорочение интервала P-Q, уширение комплекса QRS, наличие дельта-волны
- 2) M-образные комплексы в левых грудных отведениях V5-V6
- 3) M-образные комплексы в правых грудных отведениях V1-V2
- 4) наличие повышения или понижения сегмента ST, изменение формы Q

Эталон ответа: 1) укорочение интервала P-Q, уширение комплекса QRS, наличие дельта-волны

Задание 7. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для первого периода родов характерно:

- 1) рождение плаценты
- 2) потуги
- 3) раскрытие шейки матки
- 4) прорезывание головки плода
- 3) раскрытие шейки матки

Эталон ответа: 3) раскрытие шейки матки

Задание 8. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Характеристика перкуторного звука при гемотораксе на стороне поражения:

- 1) тимпанический
- 2) коробочный
- 3) легочной
- 4) тупой

Эталон ответа: 4) тупой

Задание 9. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST необходимо провести:

- 1) оксигенацию
- 2) искусственную вентиляцию легких
- 3) тромболитическую терапию
- 4) велоэргометрию

Эталон ответа: 3) тромболитическую терапию

Задание 10. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Специфическим осложнением менингококцемии является:

- 1) септический шок
- 2) пневмония
- 3) отит
- 4) пиелонефрит

Эталон ответа: 1) септический шок

Задание 11. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Тревога, беспокойство, голод, дрожь, потливость могут быть признаками для:

- 1) гипергликемии
- 2) гипогликемии
- 3) диабетического кетоацидоза
- 4) лактатацидоза

Эталон ответа: 2) гипогликемии

{L} {R} {SEP}

Задание 12. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Острый панкреатит следует дифференцировать с тромбозом мезентериальных сосудов, а также с :

- 1) острым гепатитом и пиелонефритом
- 2) перфоративной язвой и острым холециститом
- 3) непроходимостью кишечника и циррозом печени
- 4) язвенной болезнью и острым аппендицитом

Эталон ответа: 2) перфоративной язвой и острым холециститом

Задание 13. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При дефиците объема циркулирующей крови 10-15% при острой кровопотере:

- 1) повышается уровень ДАД
- 2) показатели уровня АД не изменяются
- 3) повышается уровень САД
- 4) снижается уровень САД и ДАД

Эталон ответа: 4) снижается уровень САД и ДАД {L} {R} {SEP}

Задание 14. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для менингококцемии характерным симптомом является:

- 1) геморрагическая звездчатая сыпь
- 2) бледность кожных покровов
- 3) гепатолиенальный синдром
- 4) менингиальный синдром

Эталон ответа: 1) геморрагическая звездчатая сыпь

Задание 15. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При отравлении атропиноподобными веществами отмечаются:

- 1) саливация, бронхоспазм
- 2) сухость слизистых, мидриаз
- 3) угнетенное сознание, гиперемия кожи
- 4) повышенная влажность кожи, миоз

Эталон ответа: 2) сухость слизистых, мидриаз

Задание 16. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Симптом, характерный для мозжечковой атксии:

- 1) анизокория
- 2) симптом Бабинского
- 3) неустойчивость в поз Ромберга
- 4) симптом Ласега

Эталон ответа: 3) неустойчивость в поз Ромберга {L} {R} {SEP}

Задание 17. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Под шокowym индексом Альговера-Брубера понимают:

- 1) соотношение ЧСС/САД
- 2) локализацию повреждений
- 3) соотношение САД/ЧСС
- 4) визуальную оценку кровопотери

Эталон ответа: 1) соотношение ЧСС/САД {L} {R} {SEP}

Задание 18. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Механическая желтуха развивается при :

- 1) язвенной болезни
- 2) гепатите
- 3) желчекаменной болезни
- 4) гемолитической анемии

Эталон ответа: 3) желчекаменной болезни

Задание 19. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для острого холецистита характерным являются симптомы:

- 1) Керте, Мейо-Робсона
- 2) Курвуазье, Образцова
- 3) Ортнера, Мэрфи, Кера
- 4) Ровзинга, Щеткина- Блюмберга

Эталон ответа: 3) Ортнера, Мэрфи, Кера

Задание 20. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Кровохарканье наиболее часто является симптомом:

- 1) Аортального стеноза
- 2) тромбоэмболии легочной артерии
- 3) злокачественной опухоли кишечника
- 4) хронической обструктивной болезни легких

Эталон ответа: 2) тромбоэмболии легочной артерии

Задание 21. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При повреждении почек при травме определяющим симптомом является:

- 1) рентгенографическая картина
- 2) особенность травмогенеза
- 3) наличие микро- или макрогематурии
- 4) сопутствующее повреждение половых органов

Эталон ответа: 3) наличие микро- или макрогематурии

Задание 22. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей характерным симптомом является:

- 1) некроз пальцев стоп
- 2) похолодание конечностей
- 3) выраженный отек нижней конечности
- 4) гиперемия по ходу пораженных вен

Эталон ответа: 3) выраженный отек нижней конечности

Задание 23. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

К клиническим проявлениями кровотечения из варикозно-расширенных вен пищевода относятся:

- 1) кровохарканье, рвота пенистой кровью, падение АД
- 2) рвота темной кровью, падение АД, тахикардия
- 3) рвота алой кровью, мелена, бледность кожных покровов
- 4) кровавый понос, потеря сознания, нитевидный пульс

Эталон ответа: 2) рвота темной кровью, падение АД, тахикардия

Задание 24. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Диагноз "преэклампсия" можно предположить начиная со срока гестации :

- 1) 6 недель
- 2) 28 недель
- 3) 20 недель
- 4) 12 недель

Эталон ответа: 3) 20 недель

Задание 25. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Что не является признаком правильно проводимой СЛР?

- 1) уменьшение цианоза;

- 2) появление самостоятельных дыхательных движений;
- 3) пульсация крупных артерий соответственно частоте массаж;
- 4) помутнение роговицы.

Эталон ответа: 4) помутнение роговицы.

Задания открытого типа:

Задание 1.

Пузыри наполненные экссудатом, характерны для обморожения _____.

Эталон ответа: 2 степени

Задание 2.

Основным признаком венозного кровотечения является кровь _____.

Эталон ответа: темно-вишневого цвета, вытекает медленно

Задание 3.

Местными признаками ущемленной грыжи в области выпячивания являются _____.

Эталон ответа: невривимость грыжи и появление боли

Задание 4.

Объем циркулирующей крови у взрослого человека от массы тела составляет _____.

Эталон ответа: 7-8%

Задание 5.

Развивающийся инфаркт миокарда соответствует периоду в часах _____.

Эталон ответа: от 0 до 6 часов.

Задание 6.

Наиболее частой причиной обострения бронхиальной астмы является _____.

Эталон ответа: бытовые аллергены

Задание 7.

При закрытой черепно-мозговой травме "светлый промежуток" имеет место при _____.

Эталон ответа: сдавлении головного мозга

Задание 8.

Септический шок относится к виду шока _____.

Эталон ответа: дистрибутивному.

Задание 9.

Формы преэклампсии по клиническому течению выделяют _____.

Эталон ответа: умеренную и тяжелую.

Задание 10.

О повреждении миокарда при ЭКГ-исследовании свидетельствуют изменения _____.

Эталон ответа: сегмента ST

Задание 11.

Оценка состояния новорожденного ребенка проводится на _____.

Эталон ответа: 1 и 5 минутах после рождения.

Задание 12.

Термин "сатурация кислорода" обозначает _____.

Эталон ответа: насыщение кислородом гемоглобина артериальной крови.

Задание 13.

Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении _____.

Эталон ответа: митрального клапана.

Задание 14.

Критическая вазодилатация характерна для шока _____.

Эталон ответа: анафилактического.

Задание 15.

Под термином "зияние раны" понимают _____.

Эталон ответа: расхождение краев.

Задание 16.

Сердцебиение плода при головном предлежании лучше выслушивается _____.

Эталон ответа: ниже пупка.

Задание 17.

Под апоплексией понимают _____.

Эталон ответа: разрыв яичника.

Задание 18.

Проведение оральной регидратации достаточно при обезвоживании _____.

Эталон ответа: первой степени.

Задание 19.

У пациентки с трубной эктопической беременностью может возникнуть осложнение в виде _____.

Эталон ответа: внутреннего кровотечения.

Задание 20.

К общемозговым симптомам относят _____.

Эталон ответа: угнетенное сознание, тошнота, рвота.

Задание 21.

Свертывание крови, полученной из грудной полости при помощи пункции, может указывать на _____.

Эталон ответа: продолжающееся кровотечение.

Задание 22.

Усиление голосового дрожания характерно для _____.

Эталон ответа: ушиба легкого.

Задание 23.

Газ в брюшной полости при перитоните появляется вследствие _____.

Эталон ответа: перфорации полых органов.

Задание 24.

Уширение комплекса QRS на ЭКГ может возникать вследствие _____.

Эталон ответа: нарушения внутрижелудочковой проводимости.

Задание 25.

Наиболее частой причиной нетравматического субарахноидального кровоизлияния в головной мозг является _____.

Эталон ответа: аневризма.

Задание 26.

Характерным клиническим признаком повреждения паренхиматозных органов является _____.

Эталон ответа: внутрибрюшное кровотечение.

Задание 27.

Симптом "прилипшей пятки" характерен при _____.

Эталон ответа: переломе шейки бедра.

Задание 28.

Для симптома Склярова при острой кишечной непроходимости характерным признаком является _____.

Эталон ответа: "шум плеска" в животе.

Задание 29.

Систолическая пульсация печени является проявлением недостаточности _____.

Эталон ответа: трикуспидального клапана.

Задание 30.

При эклампсии возникает риск _____.

Эталон ответа: отслойки плаценты.

Задание 31.

Основным и единственным симптомом острой непроходимости центральной артерии сетчатки, выявляемым на догоспитальном этапе без специального обследования, является _____.

Эталон ответа: внезапная полная или частичная потеря зрения.

Задание 32.

Симптом острого ингаляционного отравления хлором является _____.

Эталон ответа: сухой мучительный кашель.

Задание 33.

Для прободной язвы желудка характерным является симптом _____.

Эталон ответа: Щеткина-Блюмберга.

Задание 34.

Тризм является ранним симптомом _____.

Эталон ответа: столбняка.

Задание 35.

При отравлении угарным газом показания пульсоксиметра будут _____.

Эталон ответа: завышены.

Задание 36.

Для инфаркта миокарда правого желудочка характерно _____.

Эталон ответа: снижение АД, набухание шейных вен, одышка.

Задание 37.

Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами должны быть _____.

Эталон ответа: 2 вдоха на 30 компрессий

Задание 38.

При опиоидном синдроме (коматозное состояние, угнетение дыхания с брадипноэ до 2-3 дыхательных движений в минуту, миоз) первоочередным лечебным мероприятием догоспитального этапа является _____.

Эталон ответа: искусственная вентиляция легких.

Задание 39.

Характерным признаком стенокардии Принцметала является появление боли за грудиной _____.

Эталон ответа: ночью во время сна.

Задание 40.

Основным диагностическим признаком типичной формы острого инфаркта миокарда является загрудинная боль продолжительностью _____.

Эталон ответа: более 20 минут.

Задание 41.

Приступ Морганьи-Эдамса-Стокса характерен для _____.

Эталон ответа: полной атриовентрикулярной блокады.

Задание 42.

Приступ удушья и обильная пенистая розовая мокрота у больного на фоне гипертонического криза являются характерными признаками _____.

Эталон ответа: отека легких.

Задание 43.

Диастолическое дрожание на верхушке сердца "Кошачье мурлыканье" аускультативно выслушивается при _____.

Эталон ответа: митральном стенозе.

Задание 44.

Приступы головокружения и обмороки при увеличении физической нагрузки наиболее характерны для _____.

Эталон ответа: стеноза устья аорты.

Задание 45.

Пиковая скорость выдоха измеряется методом _____.

Эталон ответа: пикфлоуметрии

Задание 46.

Боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле, и шум трения плевры при аускультации характерен для _____.

Эталон ответа: сухого плеврита.

Задание 47.

Основной жалобой больного при приступе бронхиальной астмы является _____.

Эталон ответа: удушье.

Задание 48.

При приступе бронхиальной астмы в легких при аускультации выслушиваются хрипы _____.

Эталон ответа: сухие, свистящие.

Задание 49.

При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе характерный запах _____.

Эталон ответа: ацетона.

Задание 50.

Характерные признаки отравления опиатами _____.

Эталон ответа: миоз, угнетение сознания.

Задание 51.

Стул при холере водянистый, вида _____.

Эталон ответа: "рисового отвара".

Задание 52.

При бубонной форме чумы в отличие от туляримии кожа _____.

Эталон ответа: над бубоном не изменена.

Задание 53.

Быстро прогрессирующая артериальная гипотензия на фоне менингококковой инфекции наиболее характерна для развития _____.

Эталон ответа: инфекционно-токсического шока.

Задание 54.

Характерным признаком повреждения барабанной перепонки является _____.

Эталон ответа: кровотечение из уха.

Задание 55.

Шкала Глазго используется для оценки _____.

Эталон ответа: уровня угнетения сознания.

Задание 56.

При наружном артериальном кровотечении кровь _____.

Эталон ответа: алого цвета, бьет струей.

Задание 57.

Отсутствие печеночной тупости при перкуссии характерно для прободной язвы _____.

Эталон ответа: желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задание 58.

Ущемленная грыжа проявляется следующим симптомокомплексом боль, отсутствие кашлевого толчка _____.

Эталон ответа: наличие грыжевого выпячивания, его невосприимчивость.

Задание 59.

Физические методы охлаждения при лихорадке у детей на догоспитальном этапе противопоказаны при признаках _____.

Эталон ответа: "белой лихорадки"

Задание 60.

В отличие от острого стенозирующего ларинготрахеита при бронхообструктивных заболеваниях у детей выявляется _____.

Эталон ответа: экспираторная одышка.

Задание 61.

Пациент 40 лет предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, "черный стул". С 30-ми лет отмечает боли в подложечной области, связанные с приемом пищи, изжога, запоры в последнее время появление болей ночью и натощак. Объективное исследование: бледные кожные покровы, сознание ясное. В легких везикулярное дыхание. Границы сердца не изменены, ритм правильный, тоны приглушены, пульс 130 мин, ритмичен, слабого наполнения. АД 100/60 мм рт.ст. Язык обложен беловато-серым налетом, сухой. Живот участвует в акте дыхания, не вздут, при пальпации мягкий, болезненный в пилородуоденальной области. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки. Желудочно-кишечное кровотечение. Гиповолемический шок 1 степени.

Задание 62.

Врач "Скорой помощи" вызван на дом к больному 52 лет. Жалобы на тошноту, слабость, головокружение, температуру 37,5 С. Больной был в гостях накануне, где после употребления сладостей наступила однократная рвота. Объективно- кожные покровы бледные, влажные, отмечается небольшой цианоз губ. Дыхание 27 в мин. Пульс – 100, ритмичный. АД – 90/60 мм.рт.ст. В легких дыхание везикулярное, сердце – тоны приглушены, акцент 2 тона на аорте. Язык обложен серым налетом, сухой. Живот мягкий, болезненный в области эпигастрия, печень не

увеличена. Стул однократно жидкий. Мочеиспускание не нарушено. Какое заболевание вы предполагаете.

Эталон ответа: Пищевое отравление.

Задание 63.

Вызван врач "Скорой помощи". Больной А, 38 лет. Жалобы: одышка, высокая температура до 39 С вечером, кашель с небольшим количеством зеленоватой макроты. Болен 3 дня, связывает заболевание с переохлаждением. Объективно: состояние тяжелое, температура 38 град, число дыханий в 1 мин. 30, пульс- 100 уд. в мин., ритмичный АД 100\60 мм.рт.ст. Цианоз губ. В легких при перкуссии справа перкуторный звук значительно укорочен, слева легочный. Дыхание в зоне притупления резко ослаблено. Верхняя граница сердца по 3ему межреберью справа не определяется, слева-относительная тупость по левой передне-аксиллярной линии. Бронхофония и голосовое дрожание на стороне поражения отсутствуют. Живот мягкий безболезненный. Печень увеличена на 2 см, безболезненная. Ваш предварительный диагноз

Эталон ответа: Правосторонняя острая гнойная бронхопневмония, экссудативный правосторонний плеврит, ОДН I степени.

Задание 64.

Больной М. 60 лет вызвал врача скорой помощи. Жалобы на приступы кратковременной потери сознания, которые наблюдались трижды в течении 4х дней, головную боль, общую слабость. Из анамнеза в течении полугода беспокоят боли в сердце, с преимущественной локализацией за грудиной, связанные с физической нагрузкой, исчезающие после приема нитроглицерина. К врачу не обращался. Объективно: выраженная бледность кожных покровов, ЧДД-25, пульс 34 в минуту, ослаблен. Живот мягкий безболезненный. Ваш диагноз, какой симптом поможет вам правильно диагностировать осложнение.

Эталон ответа: Ишемическая болезнь сердца: Нестабильная стенокардия впервые возникшая. Инфаркт миокарда, осложнившийся полной поперечной блокадой. Пульс, частота которого не зависит от изменения положения тела.

Задание 65.

Больной Z. 25 лет. Во время игры в теннис почувствовал резкую колющую боль в грудной клетке справа, затруднение дыхания, одышку. Был вынужден выйти из игры и прислониться к стенке. При осмотре врачом скорой помощи выявлен – одышка –32 в минуту, цианоз, кожные покровы влажные. Пульс 130 в мин., АД –80\50 мм.рт. ст.. При аускультации легких: справа-резко ослаблено дыхание, перкуторно коробочный звук. Сердце: тоны приглушены, шумы не выслушиваются. Живот мягкий безболезненный. Ваш предположительный диагноз.

Эталон ответа: Спонтанный пневмоторакс.

Задание 66.

В здравпункт обратился пациент 42 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехе идет ремонт). Объективно: пациент занимает вынужденное положение - сидит, опираясь руками о край стула. Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 27 в мин, Пульс 94 уд./мин. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

Эталон ответа: Бронхиальная астма, атопическая. Приступный период.

Задание 67.

После нервного перенапряжения у мужчины 50 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван врач "Скорой помощи". Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Температура кожи кистей и стоп резко снижена. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

Эталон ответа: Ишемическая болезнь сердца: Острый инфаркт миокарда. Кардиогенный шок.

Задание 68.

Врач "Скорой помощи" вызвали на дом к пациенту 45 лет, который болен уже 10 дней. Вначале беспокоили сильный озноб, повышение температуры до 39С, сухой кашель, боли в груди слева, а через неделю при кашле начала выделяться гнойная мокрота в больших количествах с очень неприятным запахом. Вечером пациент отметил, что при кашле стала выделяться алая пеннистая кровь в большом количестве, вызвал бригаду "Скорой помощи". Объективно: кожные покровы бледные. В легких при аускультации выслушиваются влажные хрипы различного калибра на фоне бронхиального дыхания. Тоны сердца ритмичные, пульс малого наполнения 100 уд./мин. АД 100/60 мм рт.ст. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

Эталон ответа: Абсцесс левого легкого, осложненный легочным кровотечением.

Задание 69.

Вызов на дом бригады «Скорой помощи». Мужчина, 52 лет, 5 лет назад перенес вирусный гепатит. В настоящее время жалуется на слабость, повышенную утомляемость, тяжесть в области правого подреберья, кожный зуд и желтушность кожных покровов, похудел за год на 7 кг, в последние дни заметил увеличение живота и уменьшение количества суточной мочи. Сегодня была 3 раза рвота и рвотные массы напоминали "кофейную гущу". Объективно: кожные покровы иктеричные, малиновый "печеночный язык", ладони гиперемированы. Живот увеличен в объеме, на передней поверхности живота видна сеть расширенных подкожных сосудов ("голова медузы"). Печень увеличена на 5 см, при пальпации безболезненная. Пульс 100 уд./мин. АД 90/60 мм рт.ст. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.

Эталон ответа: Цирроз печени. Варикозное расширение вен пищевода, осложненное кровотечением.

Задание 70.

Пациентка 22 года, жалобы на слабость, головокружение, сухость во рту, боли в нижних отделах живота с иррадиацией в прямую кишку. Ухудшение самочувствия в течение 2-х часов. Последняя менструация 2 недели назад. Состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Язык сухой, обложен белым налетом АД 90/60, пульс 92. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот несколько вздут, болезнен при пальпации в нижних отделах, симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Ваш предварительный диагноз.

Эталон ответа: Острый аппендицит. Шок 1 степени.

Задание 71.

Вызов врача "Скорой помощи" к пациенту П. 32 года. Жалобы на тупые боли в правой половине поясничной области, частое мочеиспускание, температуру тела 38,40 С, общую слабость, ломоту в мышцах, отсутствие аппетита. Данные симптомы появились вчера после сильного переохлаждения. Объективно: температура 38,40 С, состояние средней тяжести. Кожные покровы бледно-розовые, чистые. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 90 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Язык влажный, чистый. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, симптом Пастернацкого (+) справа. Диурез до 9-10 раз днем и 3-4 раза в ночное время. Стул регулярный, оформленный. Сформулируйте предварительный диагноз и назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Эталон ответа: Острый пиелонефрит. План обследования в стационаре: общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, посев мочи, УЗИ почек, изотопная ренография, хромоцистоскопия, общий анализ крови, ЭКГ.

Задание 72.

На стройке рабочий упал с высоты 5 метров. Вызван врач "Скорой помощи". При осмотре пострадавший в сознании, жалуется на боли в животе справа, слабость, бросается в глаза выраженная бледность кожных покровов, АД 90/60 мм рт.ст. Пульс 100 ударов в минуту. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье, притупление звука в правой половине живота. Симптом Щеткина-Блюмберга слабо положительный. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Тупая травма живота, подозрение на разрыв печени, внутреннее кровотечение. **Обоснование:** обстоятельства травмы: падение с высоты 5 метров, жалобы на боли в животе справа, слабость. При объективном обследовании - бледность кожных покровов, АД - 90/60 мм рт.ст., пульс 100 в 1 мин, болезненность в правом подреберье и притупление перкуторного звука в правой половине живота. С-м Щеткина-Блюмберга слабо положительный.

Задание 73.

Больной страдает язвенной болезнью желудка много лет, периодически лечится, лечение дает эффект на несколько месяцев. В настоящее время период обострения, через несколько дней должен был лечь в клинику. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту и был черный, как деготь, стул – такого состояния раньше никогда не было. Больного всегда мучили боли, а на сей раз они перестали беспокоить. При осмотре: некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд/мин, наполнение снижено. АД 100/60 мм рт.ст. (обычно давление больного 140/80 мм рт.ст.), ЧДД 26 в минуту. Язык суховат, обложен белым налетом, живот не вздут, мягкий, незначительно болезненный при пальпации в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен. Сформулируйте предварительный диагноз и назовите дополнительные обследования, необходимые для подтверждения диагноза.

Эталон ответа: Желудочное кровотечение, геморрагический шок I степени. Больному следует провести пальцевое исследование прямой кишки (мелена (характерна для желудочного кровотечения)), ФГДС (для выявления кровотечения и возможного источника кровотечения), ОАК (оценка состояния пациента).

Задание 74.

Пациентка М. 38 лет обратилась к фельдшеру на ФАП с жалобами на слабость, потливость, сухой кашель, усиливающийся при глубоком дыхании, боль в правой половине грудной клетки, нарастающую одышку, повышение температуры до 38,20 С. Заболела неделю назад. Объективно: температура 38,20 С, состояние средней тяжести, вынужденное положение – сидя. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. При осмотре грудной клетки: выбухание и отставание правой половины при дыхании, голосовое дрожание справа ослаблено. При перкуссии: справа по среднеподмышечной линии до VI ребра и далее ниже к позвоночнику перкуторный звук тупой. При аускультации: дыхание в этой области резко ослабленное, ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости на 2,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 120 в мин, АД 100/60 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Сформулируйте диагноз.

Эталон ответа: Экссудативный плеврит, правосторонний, средней тяжести. Дыхательная недостаточность I стадии.

Задание 75.

На дом вызван врач "Суорой помощи". Пациент 19 лет, в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона. Определите состояние пациента.

Эталон ответа: В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови, – кетоацидотическая кома.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
<p>Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.</p>	<p>Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке</p>	<p>Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.</p>

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	содержании ответа		
--	-------------------	--	--

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	низкая способность анализировать ситуацию	недостаточные навыки решения ситуации	отсутствует