Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 15.12.2025 15:33:38
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e5de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
Федяшев Г.А.
«05» мая 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 Повреждения глаза и придаточного аппарата

Специальность	31.08.59 Офтальмология
Уровень подготовки	Ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере офтальмологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	офтальмологии и оториноларингологии

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержания, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основой образовательной программе высшего образования 31.08.59 Офтальмология, направленности 02 Здравоохранения (в сфере офтальмология), в сфере профессиональной деятельности 02.017 «Врачебная практика в области офтальмологии» профессиональных (ПК) компетенций.

https://tgmu.ru/sveden/files/eip/31.08.59_Oftalymologiya(5).pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенций	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза	ПК-1 Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с заболеваниями глаз и придаточного аппарата	ИДК.ПК-1_1- Интерпретирует и анализирует результаты осмотра и обследования детей и подростков, пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-1_2- Оценивает анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях у детей и подростков, пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата ИДК.ПК-1_3- Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от законных представителей детей и подростков, пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата
	ПК-2 Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с	ИДК.ПК-2_1- Интерпретирует и анализирует результаты инструментального обследования детей и подростков, пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата в соответствии с действующими порядками оказания

	патологией глаза и придаточного аппарата проводить дифференциальную диагностику болезней, используя алгоритм постановки диагноза	медицинской помощи ИДК.ПК-2_2- Анализирует результаты лабораторных исследований детей и подростков, пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ИДК.ПК-2_3- Интерпретирует и анализирует результаты осмотра врачами-специалистами детей и подростков, пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата
А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3 Готовность осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	ПК-3_1 - обладает знаниями нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты; ПК-3_2 – обладает знаниями принципов и особенностей профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; ПК-3_3 – формирует порядок диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	**Зачет**	Тестовый контроль
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль и промежуточная аттестация осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме текущего контроля, решения ситуационных задач:

Оценочное средство 1:

Тестовый контроль Б1.В.ДЭ.01.01 Повреждение глаза и придаточного аппарата

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.59	Офтальмология
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с заболеваниями глаз и придаточного аппарата на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
К	ПК-2	Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата проводить дифференциальную диагностику болезней, используя алгоритм постановки диагноза
К	ПК-3	Готовность осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ТД	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза
ТД	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		Типичными жалобами при кератите являются 1. светобоязнь, ломящая боль при взгляде на источник света, чувство распирания в глазу, туман перед взором 2. слезотечение, чувство жжения и "замусоренности" за веками, "слипание" век по утрам, легкая пелена перед взором **3. -светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, чувство инородного тела за верхним** веком, снижение остроты зрения 4. ноющие, пульсирующие боли в глазу, "пелена" перед глазом, радужные круги при взгляде на источник света
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		Ожог глазного яблока I степени характеризуется следующими

		симптомами: **а) гиперемия конъюнктивы** **б) появление дефектов эпителия роговицы** в) выраженное побледнение конъюнктивы, зачастую с вкраплениями точечных кровоизлияний г) «фарфоровая роговица» д) глубокий некроз роговицы
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		Для застойного диска зрительного нерва характерно 1. глаз белый, зрачок черного цвета, на глазном дне атрофия и экскавация диска зрительного нерва, ВГД (+)1. 2. глаз белый, боли при движении глаза, снижение остроты зрения, гиперемия диска зрительного нерва, ВГД в норме. 3**. -глаз белый, движения безболезненные, на глазном дне диск зрительного нерва с** **нечеткими границами, проминирует в стекловидное тело, ВГД N**

Оценочное средство 2:

Ситуационная задача:

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.59	Офтальмология
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с заболеваниями глаз и придаточного аппарата
К	ПК-2	Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата проводить дифференциальную диагностику болезней, используя алгоритм постановки диагноза
К	ПК-3	Готовность осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их

		развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ТД	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза
ТД	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи: Больной 27 лет предъявляет жалобы на сильные боли, снижение зрения и покраснение правого глаза. Из анамнеза выяснили, что 5 дней назад после переохлаждения у него поднялась температура до 38,7º, появился насморк и кашель, вызывал на дом участкового терапевта и лечился дома. Правый глаз заболел остро, накануне. Объективно: OD – выраженная смешанная инъекция сосудов глазного яблока, веки отечные, роговая оболочка незначительно отечна, радужная оболочка отечна, изменена в цвете (со «ржавым» оттенком) в сравнении с радужной оболочкой OS, зрачок узкий, неправильной формы, вяло реагирует на свет. При пальпации OD отмечается усиление болей. OS – здоров.
В	1	1. Какую патологию можно заподозрить у этого пациента?
В	2	2. Какие дополнительные методы обследования Вы примените?
В	3	3. С чем необходимо дифференцировать данное заболевание?
В	4	4. Тактика Ваших дальнейших действий?
В	5	5. Какими осложнениями чревата эта патология?

Оценочный лист к ситуационной задаче

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.59	Специальность
К	ПК-1	Готовность осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у законных представителей детей и подростков, пациентов с заболеваниями глаз и придаточного аппарата
К	ПК-2	Готовность обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных исследований пациентов с патологией глаза и придаточного аппарата проводить дифференциальную диагностику болезней, используя алгоритм постановки диагноза
К	ПК-3	Готовность осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний/или состояний глаза, его

		придаточного аппарата и орбиты, и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
ТД	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, установления диагноза
ТД	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной 27 лет предъявляет жалобы на сильные боли, снижение зрения и покраснение правого глаза. Из анамнеза выяснили, что 5 дней назад после переохлаждения у него поднялась температура до 38,7º, появился насморк и кашель, вызывал на дом участкового терапевта и лечился дома. Правый глаз заболел остро, накануне. Объективно: OD – выраженная смешанная инъекция сосудов глазного яблока, веки отечные, роговая оболочка незначительно отечна, радужная оболочка отечна, изменена в цвете (со «ржавым» оттенком) в сравнении с радужной оболочкой OS, зрачок узкий, неправильной формы, вяло реагирует на свет. При пальпации OD отмечается усиление болей. OS – здоров.
В	1	Вопрос к задаче Какую патологию можно заподозрить у этого пациента?
Э		Правильный ответ Можно заподозрить острый гнойный иридоциклит правого глаза
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
Р0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
В	2	Вопрос к задаче Какие дополнительные методы обследования Вы примените?
Э	-	Правильный ответ на вопрос Необходимо проверить остроту зрения обоих глаз без коррекции и с коррекцией, фокально и бифокально провести осмотр переднего отдела правого глаза (роговую и радужную оболочки, переднюю камеру, зрачок и зрачковый край радужной оболочки), проверить реакцию зрачка на свет. В проходящем свете попытаться оценить состояние хрусталика и стекловидного тела правого глаза.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);

Р0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
В	3	Вопрос к задаче С чем необходимо дифференцировать данное заболевание?
Э		Правильный ответ на вопрос . Заболевание следует дифференцировать с острым кератитом, острым приступом закрытоугольной глаукомы правого глаза.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
Р0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
В	4	Вопрос к задаче Тактика Ваших дальнейших действий?
Э		Правильный ответ на вопрос Больного нужно срочно направить на консультацию в офтальмологический стационар.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
Р0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
В	5	Вопрос к задаче Какими осложнениями чревата эта патология?
Э		Правильный ответ на вопрос Острый гнойный иридоциклит может довольно быстро привести к возникновению сращений между зрачковым краем радужной оболочки и передней капсулой хрусталика (синехиям), сращению и заращению зрачка, утяжелению процесса с вовлечением в воспаление стекловидного тела (эндофтальмит) или всех оболочек глаза (панофтальмит), с последующим исходом в субатрофию глаза и слепоту. В более позднем периоде развивается осложненная (постувеальная) катаракта и вторичная (постувеальная) глаукома.
Р2	отлично	Дан полный ответ
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
Р0	неудовлетворительно	для оценки «удовлетворительно»: не указано – два пункта
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Федяшев Г.А

Шкала оценивания

«Зачет» - более 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Незачет» - менее 70% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня