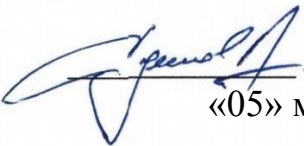


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 15.12.2025 15:33:38  
Уникальный программный ключ:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«  
»  
  
«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 основной 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](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		
А/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 <sub>1</sub> - 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 <sub>2</sub> - 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 <sub>3</sub> - 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 <sub>1</sub> - 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 <sub>2</sub> - 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 <sub>3</sub> - 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 <sub>1</sub> - 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 <sub>2</sub> – обладает знаниями принципов и особенностей профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты; ПК-3 <sub>3</sub> – 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		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p>Типичными жалобами при кератите являются</p> <p>1. светобоязнь, ломящая боль при взгляде на источник света, чувство распирания в глазу, туман перед взором</p> <p>2. слезотечение, чувство жжения и "замусоренности" за веками, "слипание" век по утрам, легкая пелена перед взором</p> <p><b>3. -светобоязнь, слезотечение, блефароспазм, чувство инородного тела за верхним веком, снижение остроты зрения</b></p> <p>4. ноющие, пульсирующие боли в глазу, "пелена" перед глазом, радужные круги при взгляде на источник света</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</b>
Т		Ожог глазного яблока I степени характеризуется следующими



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

**Оценочное средство 2:**

**Ситуационная задача:**

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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 38,7°, 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	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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
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 38,7°, 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
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	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.
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);



P0	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.
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	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.
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	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.
P2	отлично	Дан полный ответ
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: не указан – один из пунктов (п.);
P0	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