Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.10.2026 12:24:32
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9015e3b7220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой


/Федяшев Г.А./

«30» июня 2026 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, 2026

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 офтальмологии профессиональных (ПК) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/rix/31.08.59_Oftalymologiya.pdf

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	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		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	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		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.
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
O	Итоговая оценка	
A	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