

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине выбора «Диагностика и лечение неотложных
состояний в практике врача-стоматолога»
для обучающихся 2022 года поступления
по образовательной программе
31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) Стоматология
(специалитет),
форма обучения очная
на 2025-2026 учебный год**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (проведение СЛР)

1. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1; УК-1.2.1, УК-1.2.3; УК-1.2.2; УК-1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК-6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК-13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК-3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК-3.3.2; ПК-3.3.3;

Задача 1

Больная С., 17 лет. Впервые перед экзаменом возник приступ дрожи, похолодания конечностей, нехватки воздуха, колющей боли в сердце. Во время приступа АД 150/80 мм рт. ст., ЧСС - 100 уд. мин. Ранее ни чем не болела.

Что случилось с больной?

Задача 2

Больная Ф., 31 года, доставлена в стационар в состоянии гипертонического криза, осложненного отеком легких с АД 220/140 мм рт. ст. Вне криза на протяжении 7 лет АД 150/90 - 180/120 мм рт. ст., неясного происхождения (данные экскреторной урографии патологии со стороны почек не выявили). Криз не удается купировать внутривенным введением пентамина с лазиксом, клофелином, дроперидолом.

Каков генез гипертонического криза? Чем его можно купировать?

1.2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся

Оценка самостоятельной работы включает в себя тестирование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий с одиночным ответом.

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК-6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК-13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК-3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК-3.3.2; ПК-3.3.3

1. У больного 58 лет на фоне гипертонического криза развился отек легких. АД =220/140 мм рт ст. Препарат, который лучше использовать в этой ситуации, это ...

- а) лазикс
- б) эналаприл
- в) клофелин
- г) карведилол
- д) дигоксин

2. У больной наблюдаются следующие клинические признаки... внезапное появление головной боли на фоне резкого повышения АД, сопровождающееся тошнотой, тахикардией, бледностью кожных покровов, после приступа – полиурией. Причина гипертонии это ...

- а) феохромоцитома
- б) синдром Конна
- в) синдром Иценко–Кушинга
- г) климактерический синдром
- д) тиреотоксикоз

3. Для полной AV-блокады характерно ...

- а) частота пульса - 36 в минуту
- б) неправильный ритм
- в) учащение пульса при физической нагрузке
- г) снижение систолического артериального давления

1.2.2. Примеры тестовых заданий с множественным выбором и/или на сопоставление и/или на установление последовательности

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК-6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК-13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК-3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК-3.3.2; ПК-3.3.3

Задания с множественным выбором

1. Признаком острой правожелудочковой недостаточности является...

- а) набухание и пульсация вен шеи
- б) отеки ног
- в) усиленная надчревная пульсация
- г) увеличение и болезненность печени
- д) приступ удушья с клочущим дыханием

2. Гиоптиреоидная кома характеризуется...

- а) отсутствием сознания
- б) брадикардией
- в) гипотермией
- г) тахикардией
- д) гипертермией

3. Клиническими признаками кетоацидотической комы являются...

- а) полная потеря сознания
- б) дыхание Куссмауля
- в) запах ацетона изо рта
- г) дегидратация
- д) артериальная гипертензия

Задания на установление последовательности

1. Определите последовательность изменений на ЭКГ при инфаркте миокарда

1

Подъем сегмента ST с формированием монофазной кривой

2

Снижение сегмента ST с формированием отрицательного зубца T

3

ST на изолинии, отрицательный зубец T

4

ST на изолинии, формирование положительного зубца T

1. Установите последовательность мероприятий при внезапной смерти

1

обратиться к пострадавшему, слегка встряхнуть его за плечи

2

привлечь внимание окружающих (“помогите, человеку плохо”)

3

проверить наличие дыхания

4

вызвать скорую помощь

5

приступить к компрессиям грудной клетки

6

сделать 2 вдоха

2. Установите последовательность действий при применении карманного ингалятора

1

достать и встряхнуть ингалятор

2

сделать глубокий выдох

3

обхватить мундштук ингалятора губами

4

сделать медленный вдох одновременно с нажатием на баллончик ингалятора

3. Установите последовательность этапов обследования пациента

1

сбор жалоб, анамнеза, расспрос

2

проведение объективного осмотра по системам с пальпацией, перкуссией, аускультацией

3

проведение лабораторных методов исследования, рутинных инструментальных методов

4

проведение дополнительных инструментальных методов исследования

Задания на установление соответствия

1. Установите соответствие между неотложным состоянием и объемом помощи

Гипогликемическая кома

Введение 40% раствора глюкозы до 100 мл, п/к введение глюкагона

Кетоацидотическая кома

Внутривенное введение инсулина короткого действия 6-10 ЕД/час, регидратация 0,9% раствором NaCl, коррекция гипокалиемии

Гипергликемическая гиперосмолярная кома

Введение 0,45% раствора NaCl, внутривенное введение инсулина короткого действия 6-8 ЕД/час

2. Установите соответствие между видом нарушением ритма и ЭКГ-картиной

Синусовая тахикардия

Ритм синусовый, правильный, длительность PQ 0,12, ЧСС – 98 в минуту

Фибрилляция предсердий

Ритм несинусовый, неправильный, зубец Р отсутствует, RR – разные, ЧСС от 62 до 112 в минуту

Атриовентрикулярная блокада II степени, Мобитц I

На ЭКГ регистрируется постепенное увеличение

3. Установите вариант гипертонического криза в зависимости от жалоб больного

Жалобы на головную боль в затылочной области, мелькание мушек перед глазами, тошноту

Неосложненный гипертонический криз

Жалобы на затруднение дыхания, одышку, появление пены изо рта

Гипертонический криз, осложненный отеком легких

Жалобы на раздирающие боли за грудиной, иррадиирующие по ходу позвоночника вниз

Гипертонический криз, осложненный расслаивающей аневризмой аорты

2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает решение ситуационной задачи и сдачи практического навыка по проведению СЛР.

1. Примеры ситуационных задач

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-1.3.1; УК-1.2.1, УК-1.2.3; УК-1.2.2; УК-1.3.2; ОПК-1.2; ОПК-5.1; ОПК-6.1; ОПК-7.1; ОПК-9.2.1; ОПК-13.1.2; ПК-2.1; ПК-3.1.1, ПК-3.1.2; ПК-3.3.3; ПК-3.2.1; ПК-3.2.2; ПК-3.2.3; ПК-3.3.1; ПК-3.3.2; ПК-3.3.3;

Клиническая задача 1.

Больному 70 лет, страдает гипертонической болезнью более 20 лет. Проснулся ночью от внезапно возникшего приступа одышки с затрудненным вдохом. ЧСС 108 в 1 мин, ритмичные. Тоны глухие, на верхушке ритм галопа. В нижних отделах легких влажные хрипы.

1. Что случилось с больной?
2. Необходимое дообследование?
3. Неотложная помощь?

Клиническая задача 2.

Больной Д., 60 лет, страдающий гипертонической болезнью, в момент примерки протезов почувствовал себя плохо. Появилась головная боль, головокружение, тошнота. Интенсивность головной боли нарастала, открылась рвота. Пульс 64 уд. в мин., АД 220/150 мм. рт. ст.

1. Что случилось с больной?
2. Необходимое дообследование?
3. Неотложная помощь?

Клиническая задача 3.

Больной К., 64 лет, в анамнезе гипертоническая болезнь. Врачом-стоматологом был диагностирован глубокий кариес, проведена обработка полости. Внезапно больной осунулся в кресле, голова свесилась набок, лицо стало асимметричным. Больной пытался отвечать на вопросы, но речь стала неразборчива. АД 220/140 мм рт. ст., час 70 в 1 мин.

1. Что случилось с больной?
2. Необходимое дообследование?
3. Неотложная помощь?

Рассмотрено на заседании кафедры внутренних болезней «25» мая 2024 г., протокол №10

Заведующий кафедрой



М.Е.Стаценко