федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____О.Н. Барканова
«26» _____03_____ 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.59 Офтальмология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Офтальмология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и	УК-5.1. Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач.	УК-5.1. Умеет оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их	УК-5.1. Владеет навыками выстраивания образовательной траектории профессионального развития на основе самооценки.

	личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знает способы развития профессиональных навыков и умений.	использует для успешного выполнения профессиональных задач.	
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает структуру педагогического процесса и его основные этапы.	ОПК-3.1. Умеет проводить занятия семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в	ОПК-3.1. Владеет навыками педагогической деятельности для проведения занятий семинарского и лекционного

			постдипломном образовании.	типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования: - исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения; - исследование сред глаза в проходящем свете; - пальпация при патологии глаз;

		детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.	сканирование глазницы, ультразвуковая допплерография сосудов орбиты и глазного яблока, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, эластотонография, нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления, тонография, кератопахиметрия, ультразвуковая биометрия, электроретинография, результаты регистрации электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрации зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга, исследование критической частоты слияния световых мельканий (КЧСМ), флюоресцентная ангиография глаза, оптическое исследование переднего отдела глаза, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора, биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата, видеокератотопография, конфокальная микроскопия роговицы, лазерная	- визометрия; - биомикроскопия глаза; - исследование светоощущения и темновой адаптации; - исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам; - определение рефракции с помощью набора пробных линз; - скиаскопия; - рефрактометрия; - исследование аккомодации; -исследование зрительной фиксации; - исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия); - экзофтальмометрия; - осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза; - суточная тонометрия глаза; - офтальмометрия; - периметрия (статическая и кинетическая (динамическая)); - офтальмоскопия (прямая и обратная); - биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и

			ретинометрия, оптическая биометрия, исследование заднего эпителия роговицы. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна); - офтальмохромоскопия; - гониоскопия; - методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы; - определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера; - определение чувствительности роговицы; - выявление дефектов поверхности роговицы; - выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя); - диафаноскопия глаза; - исследование подвижности глазного протеза.
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/02.8 «Назначение лечения	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и

пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения. ОПК-5.3. Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: - иссечение халязиона; - вскрытие ячменя, абсцесса века; - блефарорафия; -иссечение птеригиума; -иссечение пингвекулы ; -коррекция старческого эктропиона и энтропиона; -периферическая иридэктомия (лазерная и хирургическая); -лазерная дисцизия вторичной катаракты; - транссклеральная лазерная циклофотодеструкция; - транссклеральная крио- и	иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Владеет навыками назначения и подбора пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

		числе серьезные и непредвиденные.	ультрациклодеструкция; - пункция, парацентез и промывание передней камеры глаза; - введение воздуха или лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза; - проведение разрезов фиброзной капсулы глаза; - герметизация разрезов фиброзной капсулы глаза с помощью узловых и непрерывных швов. - ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры.	стандартов медицинской помощи.
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»			(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

		осуществлению иных видов деятельности.		
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений,

A/06.8 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	том числе в электронном виде.	заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-1	Способен оказывать помощь при неотложных состояниях, связанных с острой воспалительной и травматической патологией глаза, его придаточного аппарата и орбиты	ПК-1.1. Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи, принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	ПК-1.1.Умеет определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ПК-1.1.Владеет навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый приступ глаукомы, открытая травма (проникающее ранение) глаза, его придаточного аппарата и орбиты, закрытая травма глаза (контузия), инородные тела век, роговицы, конъюнктивы, перфорация язвы роговицы, ожоги глаза и его придаточного

		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.		аппарата, острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки или зрительного нерва, эндофтальмит, панофтальмит, абсцесс, флегмона век и слезного мешка, тенонит, флегмона орбиты).

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html[1]

2. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html

3. Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

4. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI: 10.33029/9704-7114-2-OPH-2023-1-312. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html

б) Дополнительная литература:

1. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457283.html
2. Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6152-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html
3. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - (Библиотека врача-гериатра). - ISBN 978-5-9704-6959-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html
4. Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А. , Лысенко В. С. , Балишанская Т. И. - 4-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-2340-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423400.html
5. Первичная открытоугольная глаукома. Национальное руководство / под ред. Е. А. Егорова, А. В. Куроедова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-7661-1, DOI : 10.33029/9704-7661-1-LFP-2023-1-1032. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476611.html[2]

6. Возженников, А. Ю. Методы исследования органа зрения : учебное пособие / А. Ю. Возженников, Т. А. Мидленко. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/382898
7. Основы клинической диагностики в офтальмологии : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, каф. офтальмологии, кафедра хирургических болезней №2 ИНМФО. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 172 с. (усл. печ. л. 13,98) : цв. ил. – Библиогр.: с. 141. – ISBN 978-5-9652-0991-0. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450146 [3]
8. Глаукома: современные подходы к хирургическому лечению и фармакологическому сопровождению : учебное пособие / Г. А. Федяшев, В. Я. Мельников, Е. В. Елисеева [и др.]. — Владивосток : ТГМУ, 2023. — 96 с. — ISBN 978-5-98301-279-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/414923 [4]
9. Справочник врача-офтальмолога / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 224 с. - (Серия "Справочник врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-7935-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479353.html[5]
10. Каган, И. И. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения : руководство для офтальмологов и офтальмохирургов / И. И. Каган, В. Н. Канюков. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-7040-4, DOI: 10.33029/9704-7040-4-FAZ-2023-1-216. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470404.html[6]
11. Фролов, М. А. Дренажная хирургия глаукомы / М. А. Фролов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8397-8, DOI: 10.33029/9704-8397-8-DSG-2024-1-144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483978.html[7]
12. Соловьёва, В. В. Лечение и восстановление зрительных функций при содружественном косоглазии методом бинариметрии : учебное пособие / В. В. Соловьёва, Т. В. Почтаренко, А. А. Веселов. — Иркутск : ИГМУ, 2024. — 55 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/420077[8]
13. Филиппова, Е. О. Патология внутриглазного давления и хрусталика : учебное пособие / Е. О. Филиппова, О. И. Кривошеина. — Томск : СибГМУ, 2024. — 130 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/487094[9]

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[9] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

14. Патология сетчатки и зрительного нерва : учебное пособие / А. А. Крылова, Е. А. Горбунова, Т. А. Жигальская, О. И. Кривошеина. — Томск : СибГМУ, 2024. — 184 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/454118[10]
15. Травма глаза – актуальные вопросы диагностики и лечения : монография / Е. В. Громакина, Н. В. Тюнина, Е. А. Созуракова [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2025. — 100 с. — ISBN 978-5-6053455-0-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/505612[11]
16. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология : руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486375.html[12]
17. Аккомодационные нарушения в практике оптометрии и офтальмоэргономики : руководство для врачей / В. Н. Трубилин, И. Г. Овечкин, Е. И. Беликова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 32 с. - ISBN 978-5-9704-9379-3, DOI : 10.33029/9704-9379-3-AP-2025-1-32. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493793.html[13]
18. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html[14]

в) Нормативно-правовые документы:

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. N 442н (Зарегистрировано в Минюсте России 20 декабря 2012 г. N 26208) Режим доступа: http://www.consultant.ru/
4. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Интраокулярная ретинобластома». – 2020. – Режим доступа:

[10] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[11] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[12] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[13] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

[14] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Офтальмология» на 2026-2027 учебный год

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/71_1
5. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Глаукома первичная открытоугольная». – 2020. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/96_1
6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Глаукома первичная закрытоугольная». – 2021. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/96_1
7. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Язва роговицы трофическая». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
8. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Бактериальные язвы роговицы». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
9. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Герпетические заболевания глаз». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
10. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Травма глаза закрытая». – 2020. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
11. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Злокачественные опухоли орбиты. Локальные формы». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
12. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Язва роговицы краевая». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
13. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Ожоги глаз». – 2020. – Available: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/106_1
14. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Ретинопатия недоношенных. Активная фаза». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
15. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Врожденная катаракта». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
16. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Миопия». – 2020. – Available: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
17. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Косоглазие содружественное». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
18. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Врожденная глаукома». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
19. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Увеиты, ассоциированные с ювенильным идиопатическим артритом». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
20. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Макулярная дегенерация возрастная». – 2017. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/114_2
21. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Сахарный диабет: диабетическая ретинопатия, диабетический макулярный отек». – 2013. – Режим доступа:

https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
22. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Эндокринная офтальмопатия при аутоиммунной патологии щитовидной железы у взрослых». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
23. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Туберкулезный увеит». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
24. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Увеальная меланома». – 2020. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01
25. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Аниридия врожденная». – 2022. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/740_1
26. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический. – 2023. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/115_2
27. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Инородное тело роговицы». – 2021. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/630_1
28. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Конъюнктивит». – 2021. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/629_1
29. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Катаракта старческая». – 2023. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/284_1

г) Интернет-ресурсы:

1. «Российский медицинский журнал», раздел «Клиническая офтальмология» http://www.rmj.ru
2. Офтальмологический портал «Орган зрения»http://www.organum-visus.com
3. Портал «Российская офтальмология онлайн» http://www.eyepress.ru
4. Журнал «Eurotimes Россия» http://www.eurotimesrussian.org
5. Журнал «Вестник оптометрии» http://www.optometryscool.ru
6. Журнал «Diabetes I Vascular Disease Research» www.dvdres.ru
7. Журнал «Ophthalmology Time Europe» http://www.oteurope.com
8. Международный журнал для офтальмологов «Eye World Россия»http://www.eyeworld.ru, www.ophthalmo.ru
9. Журнал « Глаукома» http://glaucoma.jornal.ru
10. Онлайн справочник по медицине с разделом по глазным болезням
11. http://www.emedicine.com/ent
12. Газета для офтальмологов «Поле зрения» http://www.issuu.com/aprilpublish
13. Журнал «Офтальмология» (Россия) http://www.ophthalmology.ru
14. Ежеквартальный профессиональный бюллетень для офтальмологов «Eye News»http://www.eyenews.ru
15. Издание Российского национального глаукомного общества глаукомы «Новости глаукомы» http://www.glaucomanews.ru

д) Профессиональные базы данных:

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)
8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)
9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)
10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)
11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для нормального формирования стереоскопического зрения необходимым условием является наличие: А. нормальных границ периферического зрения; Б. монокулярной остроты зрения не ниже 1,0; В. трихроматического зрения; Г. бинокулярного зрения; Д. нормальной адаптационной способности органа зрения.	Г. бинокулярного зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Объективно оценивать патологическое изменение офтальмотонуса нельзя только по: А. тонометрическому исследованию методом Маклакова-Поляка; Б. пальпаторному исследованию глаз; В. тонометрическому исследованию глаза тонометром Дашевского; Г. топографическому исследованию; Д. эластотонометрии.	Б. пальпаторному исследованию глаз;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Появление перикорнеальной инъекции при некоторых патологических состояниях глаза объясняется: А. обычной циркуляцией крови в сосудах краевой петлистой сети; Б. повышением внутриглазного давления; В. повышением кровяного давления в сосудистом русле глаза; Г. расширением сосудов краевой петлистой сети и усилившимся кровенаполнением этой части сосудистой сети глаза;	Г. расширением сосудов краевой петлистой сети и усилившимся кровенаполнением этой части сосудистой сети глаза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	Наиболее важной физиологической функцией пограничной мембраны Бруха является:	Б. осуществление обмена веществ между кровью и клетками	Офтальмология : национальное руководство /

	А. защита сетчатки от токсических компонентов крови; Б. осуществление обмена веществ между кровью и клетками пигментного эпителия сетчатки; В. термоизоляция сетчатки; Г. барьерная функция; Д. каркасная функция.	пигментного эпителия сетчатки;	под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Основная физиологическая функция вортикозных вен состоит в:* А. регуляции внутриглазного давления; Б. оттоке венозной крови из тканей заднего отдела глаза; В. теплорегуляции тканей глаза; Г. обеспечивании нормальной трофики сетчатки.	Б. оттоке венозной крови из тканей заднего отдела глаза	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1 1.	**Задача 1** На прием к педиатру мать привела сына 12 лет с жалобами на значительный рост за короткий период в течение 2-летних месяцев: с июля по конец августа мальчик вытянулся на 15 сантиметров, стопа выросла на 2 размера. Летом мальчик читал мало, но много времени уделял электронным гаджетам: компьютеру, планшету, телефону. В течение этого же времени значительно ухудшилось зрение вдаль. Придя на занятия в школу в сентябре, был вынужден пересесть с четвертой парты на первую, но затруднения при чтении с доски все же сохраняются. При зрении вдаль мальчик сильно прищуривается. В настоящее время ребенок жалуется на быструю утомляемость, сердцебиение, одышку при физической нагрузке, кроме того, на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии. Из семейного анамнеза: у отца и матери мальчика близорукость слабой степени. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** У пациента имеется миопия обоих глаз, вероятнее всего в сочетании с привычно-избыточным напряжением аккомодации (спазмом аккомодации). Диагноз может быть поставлен на основании жалоб на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии, данных анамнеза (неумеренная зрительная электронно-дисплейная нагрузка на близком расстоянии в течение двух месяцев), семейного анамнеза (у отца и матери ребенка имеется близорукость слабой степени) . **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с прогрессирующей миопией. Для его проведения показано наблюдение в динамике через 3 и 6 месяцев с повторным выполнением следующих обследований: визометрия с коррекцией, рефрактометрия в состоянии циклоплегии, ультразвуковая биометрия с измерением	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		переднезаднего размера глазных яблок. Для стационарной миопии типично отсутствие изменения рефракции или ее ослабление на высоте циклоплегии при наличии спазма аккомодации, отсутствие роста глазных яблок по данным УЗИ. Для прогрессирующей миопии характерен прирост рефракции на фоне циклоплегии и увеличение осевого (переднезаднего) размера глазного яблока. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование должно включать визометрию с коррекцией, скиаскопию и рефрактометрию в состоянии медикаментозной циклоплегии, определение запаса относительной аккомодации, ультразвуковуюя биометрию.2) Данный пациент должен быть обследован невропатологом, эндокринологом, хирургом-ортопедом, офтальмологом, андрологом, психиатром, стоматологом **Вопрос 4.** Наблюдение и лечение у офтальмолога, соблюдение рационального режима зрительной нагрузки в течение учебного дня и дома, ограничение работы с дисплеями (особенно малого размера) в общей сложенности до 2 часов в день, выполнение упражнений для аккомодации в домашних условиях, прием нутриентов, содержащих антоцианозиды (черника) и витамины. При отсутствии противопоказаний ребенку желательно заняться спортом (плавание, легкая атлетика, теннис и др.), завести привычку делать утреннюю гимнастику и выполнять физические упражнения после длительной зрительной нагрузки. **Вопрос 5.** Мальчик перешел в период старшего школьного возраста (12-16 лет), который характеризуется усиленным ростом организма, перестройкой эндокринной системы, в части случаев - быстрым половым созреванием. В этом периоде часто отмечаются функциональные расстройства, обусловленные быстрым ростом всего тела, отдельных органов (в том числе - органа зрения), а также неустойчивостью вегетативной, нервной и эндокринной системы. Кроме того, в течение лета ребенок постоянно был занят работой на близком расстоянии (компьютер, планшет и др.), что являлось несоблюдением санитарно-гигиенических нормативов и рекомендаций по рациональной зрительной нагрузке и неминуемо должно было привести к развитию спазма аккомодации, а далее к миопии. Из других факторов риска развития школьной миопии следует отметить наследственный: отец ребенка имеет миопию. Достаточно часто данные процессы начинают бурно проявляться именно летом, так как гелиогенный	

		фактор (избыточная инсоляция) также способствует процессам акселерации и скачкам в росте отдельных органов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте увеит при болезни Стилла у детей, наиболее частый возраст детей, патогенез и патоморфология. Ранние признаки болезни. Изменения в других органах (деформирующий полиартрит, спленомегалия).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте изменения сетчатки и зрительного нерва при заболеваниях почек и токсикозах беременности.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Внутриглазное давление нормальное и толерантное.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В основе диабетических ангиопатий лежит: а) нарушение обмена веществ; б) инсулинотерапия; в) повышенное внутриглазное давление;	**а)** нарушение обмена веществ;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е.

	г) неадекватный контроль явлений диабета; д) рубеоз радужки.		А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	В выборе сроков хирургического лечения диабетической катаракты имеет значение: а) степень зрелости катаракты; б) возраст пациента; в) острота зрения; г) биомикроскопический вариант катаракты; д) жалобы пациента.	в) острота зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При периферической форме ретробульбарных невритов наблюдается: а) центральная скотома; б) концентрическое сужение поля зрения; в) секторальные выпадения; г) аркоподобные скотомы; д) поле зрения не изменено.	б) концентрическое сужение поля зрения	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	Атрофия зрительного нерва при глаукоме зависит от: а) степени повышения внутриглазного давления; б) соотношения внутриглазного давления и давления в сосудах, питающих диск зрительного нерва; в) уменьшения продукции внутриглазной жидкости; г) потери астроглиального слоя зрительного нерва; д) выраженности атрофии переднего отдела сосудистого тракта.	**б)** соотношения внутриглазного давления и давления в сосудах, питающих диск зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	Хирургическая обработка раны называется первичной, если проводится: а) в первые 24 часа после травмы; б) через 24-48 часов после травмы; в) через 5 суток после травмы; г) после стихания острых воспалительных явлений; д) в начале активного рубцевания.	а) в первые 24 часа после травмы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К Вам на прием привезли 4-х летнюю девочку по поводу светобоязни, слезотечения, покраснения левого глаза. Эти симптомы появились вскоре после перенесенного ОРЗ. 2 года назад у девочки было покраснение этого глаза. При осмотре имеются пузырьковые высыпания на крыльях носа. Правый глаз спокоен, чувствительность роговой оболочки сохранена. Левый глаз: блефароспазм, явная гипостезия роговой оболочки, умеренная смешанная инъекция с преобладанием перикорнеальной. На поверхности роговой оболочки, в оптической зоне, имеется группа сероватых пузырьковых инфильтратов, сливающихся в виде веточки дерева. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка в цвете и рисунке не изменена, зрачок 3 мм. **Вопросы:** 1. Какое заболевание следует предположить? Назовите синдром, характерный для данной патологии. 2. Какую этиологию заболевания следует предположить? 3. Перечислите дополнительные лабораторные методы исследования для его подтверждения. 4. Принципы лечения.	**Ответ** **Вопрос 1.** Имеются признаки острого поверхностного древовидного кератита левого глаза. Кератиты характеризуются признаками корнеального или роговичного синдрома (покраснение, слезотечение, светобоязнь, блефароспазм, перикорнеальная инъекция, чувство инородного тела). **Вопрос 2.** Снижение чувствительности роговицы, наличие сероватых инфильтратов древовидной формы без врастания сосудов. Связь с перенесенным ОРЗ, наличие пузырьковых высыпаний на крыльях носа и воспаления данного глаза 2 года назад, свидетельствуют о постпервичном древовидном герпетическом кератите. **Вопрос 3.** Для подтверждения этиологии следует сделать соскоб с конъюнктивы для определения антигенов к вирусу простого герпеса методом флюоресцирующих антител (МФА) или полимеразной цепной реакцией (ПЦР), дополнительно определить наличие антител в крови методом НИФА. **Вопрос 4.** Лечение проводить в условиях глазного стационара. Внутрь ацикловир по 0,2 г. 5 раз в сутки. Местно капельно 0,1% р-р керицида (офтан иду) 4-5 раз в сутки, офтальмоферон в чередовании с р-р полудана 3 раза в сутки, р-р цитраля 0,1 % 3 раза в сутки и гель актовегин 20% х 3 раза в сутки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Оптическая система глаза и методы ее исследования	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Основные правила назначение очков при миопии у детей и взрослых	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Тактика неотложной помощи и лечение острого нарушения кровообращения центральной артерии сетчатки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Ультразвуковое исследование органов брюшной полости рекомендуется назначать при подозрении на:* а) болезнь Гиппеля — Линдау; б) болезнь Реклинхаузена; в) нейрофиброматоз 2 типа;	а) болезнь Гиппеля — Линдау;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

	г) болезнь Коатса; д) синдром Штурге - Вебера.		Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Псевдоневрит зрительного нерва - это:* а) воспаление зрительного нерва; б) следствие интоксикации; в) врожденная аномалия; г) токсико-аллергическое состояние зрительного нерва д)застойные проявления зрительного нерва	в) врожденная аномалия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Назначение тимолола больным глаукомой противопоказано при:* а) гепатите; б) цистите; в) мочекаменной болезни; г) аденоме простаты; д) бронхиальной астме.	**д)** бронхиальной астме.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Побочное действие глазных капель с клофелином включает:* а) понижение артериального давления; б) брадикардия; в) бронхиальный спазм; г) возбуждение; д) развитие катаракты.	**а)** понижение артериального давления	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Друзы диска зрительного нерва - это:* а) нарушение кровоснабжения зрительного нерва; б) следствие дистрофических изменений; в) последствия травмы **г)** врожденная аномалия. д)последствия воспалительных процессов	**г)** врожденная аномалия	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	В поликлинику обратилась мама с девочкой Н., 6 лет. Ребёнка беспокоит жжение, чувство инородного тела, светобоязнь, слезотечение в правом глазу. Из анамнеза стало известно, что минут 30 назад девочка случайно задела открытый флакон белизны и жидкость попала в глаз. Мама ребенку промыла глаз водой и на попутной машине были доставлены в поликлинику. Vis OD = 0,2; Vis OS = 0,7. При осмотре: гиперемия, легкий отек век, выраженная светобоязнь, слезотечение, блефароспазм правого глаза. Конъюнктива гиперемирована, отечна, у лимба в нижнем отделе «тусклая» с серым оттенком роговица отечная, шероховатая. На роговице в параоптической зоне в нижне-внутреннем отделе участок эрозированной поверхности. Общее состояние девочки относительно удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. Тоны сердца ясные, ритмичные, пульс 80 ударов в минуту, АД 80/60 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации мягкий, безболезненный во всех отделах. Стул, диурез в норме. Лабораторные показатели крови и мочи в пределах возрастной нормы. **Вопросы:** **1**. Какой диагноз следует предположить? **2**. Первая врачебная помощь. **3.** Ваша тактика и лечебные мероприятия. **4**. Какие осложнения данной патологии можно ожидать?	**Ответ** **Вопрос 1.** У ребёнка предположительный диагноз: химический ожог роговицы I-II степени правого глаза. Окончательное определение тяжести поражения при ожогах, особенно щелочью, проводится через 2-3 дня после травмы. **Вопрос 2.** При проведении первой врачебной помощи необходимо: Обильно промыть глаз проточной водой в течение 15-20 минут с помощью шприца (без иглы), с обязательным выворотом век, тщательным удалением инородных тел. Нейтрализация химического агента: при щелочных ожогах – 2% раствор борной кислоты, при кислотных – 2% раствор бикарбоната натрия. Снятие болевого синдрома закапыванием анестетиков: дикаин, лидокаин, новокаин, инокаин и т.д. Профилактика инфекции: антисептические, антибактериальные капли и мази - 0,3% хлорамфеникол (левомицетин); ципрофлоксацин, офлоксацин; гентамицин, тобрамицин. При ожогах тяжелой степени - п/к 1500-3 000 МЕ противостолбнячной сыворотки. Противовоспалительные средства: ГКС- 0,1% раствор дексаметазон, бетаметазон. Стимуляторы регенерации: 20% солкосерил, декспантенол (корнерегель), таурин 4%, баларпан **Вопрос 3**.Данная патология лечится в условиях глазного стационара.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		Необходимо назначение частых инстилляций (до 6-8 раз в день) антибиотиков или сульфаниламидов, таких как: левомицетин, гентамицин, тобрекс, сульфацил натрия 20%. Показана эпителизирующая терапия: солкосериловое или актовегиновое желе 3 раза в день, глазные мази эритромициновая, тетрациклиновая на ночь. Инстилляции тауфона 4% или баларпана. Из ФТЛ можно назначить лазерстимуляцию роговицы с кераторпротекторами. **Вопрос** 4.Одним из грозных осложнений, при присоединении инфекции, является гнойная язва роговицы. Возможно также появление стойкого помутнения роговицы, но в данном случае визуальный исход благоприятный, так как эрозия роговицы располагается в параоптической зоне.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите методы лечения дисбинокулярной амблиопии. Прямая и обратная окклюзия, пенализация, показания к ним.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите хирургическое лечение острого и хронического кератоконуса. Лечебная кератопластика. Биопокрытие. Внутрислойное введение биологических и небиологических материалов. Кератопротезирование.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите возможные причины возникновения вторичной отслойки сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД ИК-1 «Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Функциональное состояние колбочкового аппарата сетчатки глаза определяют по:* А. светоощущению; Б. состоянию световой адаптации; В. остроте зрения; Г. границам периферического зрения;	В. остроте зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Абсолютная аккомодация - это аккомодация, измеренная при:* А. выключенной конвергенции (окклюзии одного из глаз); Б. двух открытых глазах; В. действующей конвергенции; Г. частично выключенной конвергенции.	А. выключенной конвергенции (окклюзии одного из глаз);	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*К клиническим признакам абсцесса века относятся:* а) кожные покровы обычной окраски; б) гематома век; в) разлитая гиперемия и инфильтрация век; г) крепитация; д) отсутствие флюктуации.	в) разлитая гиперемия и инфильтрация век;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Прямая окклюзия — это:* А. выключение лучше видящего глаза; Б. выключение хуже видящего глаза; В. попеременное выключение глаз (то правого, то левого); Г. окклюзия только наружных половин обоих глаз; Д. окклюзия только внутренних половин обоих глаз.	А. выключение лучше видящего глаза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Из анамнеза известно, что ребенок от матери 18 лет, беременность первая, протекала с обострением цистита на 30 недели беременности. При обследовании во время беременности реакция Вассермана была отрицательной. Роды срочные, в головном предлежании. Околоплодные воды мутные, с неприятным запахом. Оценка по шкале Апгар 7-8 баллов, масса тела при рождении 2500 г., длина тела 45 см, окружность головы 33 см. При раскрывании плотных век векоподъемником отмечена резкая гиперемия, обильное гнойное отделяемое «мясных помоев», отек конъюнктивы в виде хемоза. В родильном блоке проводилась санация верхних дыхательных путей, ингаляция увлажненным кислородом через маску. В глаза закапывали раствор сульфацила натрия 20% 2 раза.	**Ответ** **Вопрос 1**. Следует предположить гонобленнорею новорожденных. **Вопрос 2**. Бактериологическое исследование на флору и чувствительность к антибиотикам. Соскоб с конъюнктивы для исключения наличия внутриклеточных телец Провацека-Хальберштедтера при окрашивании по Романовскому-Гимзе, для исключения хламидиоза – методом флюоресциирующих антител. **Вопрос 3**. Дифференциальный диагноз проводится с бленнореей новорожденных, вызываемой хламидиями, инкубационный	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

	При осмотре на 4 день жизни состояние удовлетворительное, сосет хорошо, кожные покровы чистые, умеренно иктеричны, пупочная ранка чистая. В легких дыхание пуэрильное, сердечные тоны отчетливые, живот мягкий, безболезненный. Физиологические рефлексы вызываются. Общий анализ крови: гемоглобин 196 г/л, эр. 5,9×10, ретикулоциты 1,5%, цв. П.-0.94, лейкоциты 9,0×10, нейтрофилы п/я-5%, с-42%, э-1%, л-47%, м-5%, СОЭ-2 мм/ч. Общий анализ мочи: цвет соломенно-желтый, решения – кислая, уд. Вес. 1004, белок отсутствует, эпителий плоский, небольшое количество, лейкоциты – 2-3 в поле зрения, эритроцитов и цилиндров – не обнаружено. **Вопросы:** 1. Какое заболевание стоит предположить? 2. Какие дополнительные методы исследования следует предпринять для его уточнения? 3. Дифференциальный диагноз? 4. Профилактика и лечебные мероприятия. 5. Прогноз.	период которых 10-12 дней. **Вопрос 4.** Для профилактики гонобленнореи новорожденных сразу после рождения в конъюиктивальную полость следует закапать раствор азотно-кислого серебра 1% по методу Матвеева-Креде или свежеприготовленный раствор бензилпенициллина или раствор сульфацила натрия 20%. При установлении диагноза лечение проводится совместно с венерологом антибиотиками пенициллинового ряда, сульфаниламидами внутрь или в/м и частыми закапываниями в глаза, каждые 1-2 часа. **Вопрос 5**. При своевременном установлении диагноза – прогноз благоприятный, иначе осложняется гнойной язвой роговицы с последующим образованием стойкого бельма (лейкомы).	"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие жалобы предъявляет больной после повреждения глаз ультрафиолетовыми лучами?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Каковы причины снижения зрительных функций после антиглаукоматозных операций, прошедших без осложнений?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите аномалии формы и расположения хрусталика, колобома, остатки сосудистой капсулы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД ИК-2 «Умеет оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При аллергическом дерматите наблюдаются:* а) герпетические высыпания; б) сосудистые «звездочки»; в) зуд, отек, гиперемия; г) петехиальные кровоизлияния; д) шелушение.	в) зуд, отек, гиперемия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Локальное «слепящее» раздражение светом центральной ямки сетчатки проводят с помощью:* А. большого безрефлексного офтальмоскопа; Б. рефрактометра; В. офтальмометра; Г. щелевой лампы; Д. зеркального офтальмоскопа.	А. большого безрефлексного офтальмоскопа;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Отрицательная часть относительной аккомодации у эмметропа равна:* А. 0,5 дптр.; Б. 1,0 дптр.; В. 3,0 дптр.; Г. 4,0 дптр.;	В. 3,0 дптр.;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева,

	Д. 5,0 дптр.		Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*При общем обследовании пациента с увеальной меланомой для исключения метастазирования необходимо проводить:* А) ультразвуковое исследование печени; Б) сцинциграфию костей скелета; В) стернальную пункцию; Г) термографию периферических лимфоузлов; Д) трепанобиопсию бедренной кости.	А) ультразвуковое исследование печени;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	. *Хрусталик человека имеет:* а) мезодермальное происхождение; б) эктодермальное происхождение; в) энтодермальное происхождение; г) эссенциально-криптогенное происхождение; д) возможно развитие хрусталика из различных субтратов.	б) эктодермальное происхождение;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У новорожденной двухнедельной девочки установлено наличие острого гнойного конъюнктивита левого глаза, который развился после выписки из роддома на 9 день после рождения. В течение последней недели у родителей ребенка были признаки легкой ОРВИ. Мать ребенка до родов лечилась у гинеколога по поводу вагинального хламидиоза.	**Ответ** **Вопрос 1.** Диагноз: Офтальмобленнорея новорожденных с включениями (паратрахома) левого глаза. Диагноз поставлен на основании данных анамнеза (возникновение конъюнктивита левого глаза на 9	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. -

	Офтальмостатус: Правый глаз спокоен, здоров. Левый глаз: умеренный отек век, резкая гиперемия, отек и инфильтрация конъюнктивы, преимущественно нижнего века и нижней переходной складки, обильное гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости. На конъюнктиве нижнего века нежные, легко снимаемые ватным тампоном пленочки. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	день рождения, наличие вагинального хламидиоза у матери до родов) и клинических признаков (инфильтрация конъюнктивы, преимущественно нижнего века и нижней переходной складки, обильное гнойное отделяемое, наличие на конъюнктиве нижнего века нежных, легко снимаемых ватным тампоном пленочек). **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести между офтальмобленнореей новорожденных (паратрахомой) и гонобленнореей (гонококковым конъюнктивитом). Можно выделить следующие клинические признаки для дифференциального диагноза: 1) Более позднее начало паратрахомы в соответствии с инкубационным периодом (6-9-ый день, при гонобленнорее - на 2-4-ий день). 2) Менее выраженные признаки воспаления (меньше гиперемия и хемоз) при паратахоме. 3) Менее обильное и менее густое отделяемое из конъюнктивальной полости при паратрахоме. 4) Наличие при паратрахоме легкоснимаемых пленок на конъюнктиве, не типичных для гонобленнореи. 5) Достаточно часто паратрахома имеет односторонний характер, гонобленнорея почти всегда - двусторонний. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование (осмотр с боковым освещением, биомикроскопия при помощи ручной щелевой лампы) 2) Посев секрета из конъюнктивальной полости на флору и чувствительность. 3) ИФА соскоба с конъюнктивы. **Вопрос 4.** Промывание конъюнктивальной полости и обработка век пациента безопасными для глазной поверхности антисептиками: раствором фурациллина 1:5000 или окомистином (0,01% раствором мирамистина). Инстилляции до 6-8 раз в день разрешенных по возрасту антибиотиков широкого спектра действия: тобрамицина, в крайне тяжелых случаях как резервного антибиотика азитромицина, при непереносимости - 0,05% раствор пиклоксидина (витабакт) . Закладывание за веки 1% глазной тетрациклиновой мази. **Вопрос 5.** Для офтальмобленнореи с включениями характерен контактный путь распространения инфекции, заражение ребенка могло произойти при прохождении родовых путей при наличии хламидийной инфекции у матери или нарушении правил гигиены при уходе за ребенком (плохо вымытые руки, инфицированные предметы ухода, белье).	3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите виды патологий склеры.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите методы определения поля зрения. Опишите техники проведения периметрии и кампиметрии. Основные приборы для исследования поля зрения.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Основные методы лечения паралитического косоглазия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками выстраивания образовательной траектории профессионального развития на основе самооценки»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Для комфортной работы на близком расстоянии (чтения) пациенту 60 лет с эмметропией обычно требуются очки силой в:* А.+1,0-1,5 дптр.; Б.+ 2,0 дптр.; В.+ 3,0 дптр.; Г.+ 4,0 дптр.; Д.+5,0 дптр.	В.+ 3,0 дптр.;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Хроническое воспаление мейбомиевых желез - это:* а) ячмень; **б)** халазион; в) абсцесс века; г) внутренний ячмень; д) папилома.	**б)** халазион;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Средняя величина радиуса кривизны передней поверхности роговицы взрослого человека составляет:* а) 9 мм; б) 7,7-7,8 мм; в) 6,7-6,8 мм; г) 5,5 мм; д) 5 мм.	б) 7,7-7,8 мм;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Основным методом лечения катаракты является:* а) консервативный метод; б) оперативное лечение; в) лечения не требуется; г) лазерное лечение д) физиотерапевтическое лечение.	б) оперативное лечение	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*В основе диабетических ангиопатий лежит:* а) нарушение обмена веществ; б) инсулинотерапия; в) повышенное внутриглазное давление; г) неадекватный контроль явлений диабета;	а) нарушение обмена веществ;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

	д) рубеоз радужки.		Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На плановый прием к педиатру явилась мать с пятимесячным сыном. В процессе обследования она пожаловалась доктору на то, что заметила изменение цвета правого зрачка у ребенка: за последний месяц он стал серовато-белым. Ребенок плохо фиксирует предметы правым глазом, который периодически откатывается в сторону от правильного положения к виску или к носу. На четвертой-пятой неделе беременности мать перенесла герпетическую ангину. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Ответ** **Вопрос 1.** Врожденная катаракта, вторичное косоглазие правого глаза. Диагноз врожденной катаракты левого поставлен на основании наличия лейкокории (белого зрачка), который чаще всего свидетельствует о помутнении хрусталика. О развитии вторичного косоглазия на фоне прогрессирующей катаракты свидетельствуют девиации глазного яблока. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести с 1) **фиброзом стекловидного тела** - для данного заболевания характерно: а) наличие скопления шварт в стекловидном теле, устанавливаемых при осмотре в проходящем свете и подтверждаемых при помощи ультразвукового сканирования, б) отсутствие помутнения хрусталика , что можно установить при биомикроскопии с помощью ручной щелевой лампой. Учитывая возраст пациента, оба обследования следует провести под наркозом. 2) **ретинобластомой правого глаза** - для данного заболевания характерно: а) наличие новообразования сетчатки, определяемого при осмотре глазного дна (офтальмоскопически), и подтверждаемого при помощи ультразвукового сканирования. Появление лейкокории свидетельствует в данном случае о распространенном прорастании новообразования в стекловидное тело. б) отсутствие помутнения хрусталика , что можно установить при биомикроскопии с помощью ручной щелевой лампой. Учитывая возраст пациента, оба	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		обследования следует провести под наркозом.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите виды врожденных и приобретенных дистрофий (дегенерации) роговицы у взрослых и детей (семейно-наследственная дистрофия Гренуа, Фера, Диммера), краевая эктазия роговицы (Террьена). Старческая дуга.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите клинические проявления и диагностические критерии юкстапапиллярного хориоретинита Иенсена.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Проведите дифференциальную диагностику сифилитического увеита с туберкулезным.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Информационная инфраструктура в здравоохранении - это а) парк компьютеров, средств коммуникации и информационные структуры б) сеть коммуникаций, обеспечивающая доступ к информации в) совокупность технических, программных, информационных, организационных, экономических,	в) совокупность технических, программных, информационных, организационных, экономических, правовых, нормативных средств и методов для эффективного использования информации	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва :

	правовых, нормативных средств и методов для эффективного использования информации		ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Нужно ли на применение медицинских информационных систем иметь сертификат? а) нет б) да	б) да	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут а) применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно б) безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	Сертификация, к примеру программных продуктов и баз данных, в медицине и здравоохранении – это [1] а) деятельность по подтверждению соответствия продукции, услуг установленным требования б) деятельность по установлению норм, правил и характеристик (требований) в) выдача государственного разрешения медицинским учреждениям, врачам и другим лицам на осуществление определенных видов медицинской деятельности и услуг	а) деятельность по подтверждению соответствия продукции, услуг установленным требования	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.ht

			ml
5.	Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут а) применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно б) безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На прием к педиатру мать привела сына 12 лет с жалобами на значительный рост за короткий период в течение 2-летних месяцев: с июля по конец августа мальчик вытянулся на 15 сантиметров, стопа выросла на 2 размера. Летом мальчик читал мало, но много времени уделял электронным гаджетам: компьютеру, планшету, телефону. В течение этого же времени значительно ухудшилось зрение вдаль. Придя на занятия в школу в сентябре, был вынужден пересесть с четвертой парты на первую, но затруднения при чтении с доски все же сохраняются. При зрении вдаль мальчик сильно прищуривается. В настоящее время ребенок жалуется на быструю утомляемость, сердцебиение, одышку при физической нагрузке, кроме того, на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии. Из семейного анамнеза: у отца и матери мальчика близорукость слабой степени. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Ответ** **Вопрос 1.** У пациента имеется миопия обоих глаз, вероятнее всего в сочетании с привычно-избыточным напряжением аккомодации (спазмом аккомодации). Диагноз может быть поставлен на основании жалоб на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии, данных анамнеза (неумеренная зрительная электронно-дисплейная нагрузка на близком расстоянии в течение двух месяцев), семейного анамнеза (у отца и матери ребенка имеется близорукость слабой степени) . **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с прогрессирующей миопией. Для его проведения показано наблюдение в динамике через 3 и 6 месяцев с повторным выполнением следующих обследований: визометрия с коррекцией, рефрактометрия в состоянии циклоплегии, ультразвуковая биометрия с измерением переднезаднего размера глазных яблок. Для стационарной миопии типично отсутствие изменения рефракции или ее ослабление на высоте циклоплегии при наличии спазма аккомодации, отсутствие роста глазных яблок по данным УЗИ. Для прогрессирующей миопии характерен прирост рефракции на фоне циклоплегии и увеличение осевого (переднезаднего) размера глазного яблока. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование должно включать визометрию с коррекцией,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		скиаскопию и рефрактометрию в состоянии медикаментозной циклоплегии, определение запаса относительной аккомодации, ультразвуковуюя биометрию.2) Данный пациент должен быть обследован невропатологом, эндокринологом, хирургом-ортопедом, офтальмологом, андрологом, психиатром, стоматологом **Вопрос 4.** Наблюдение и лечение у офтальмолога, соблюдение рационального режима зрительной нагрузки в течение учебного дня и дома, ограничение работы с дисплеями (особенно малого размера) в общей сложенности до 2 часов в день, выполнение упражнений для аккомодации в домашних условиях, прием нутриентов, содержащих антоцианозиды (черника) и витамины. При отсутствии противопоказаний ребенку желательно заняться спортом (плавание, легкая атлетика, теннис и др.), завести привычку делать утреннюю гимнастику и выполнять физические упражнения после длительной зрительной нагрузки. **Вопрос 5.** Мальчик перешел в период старшего школьного возраста (12-16 лет), который характеризуется усиленным ростом организма, перестройкой эндокринной системы, в части случаев - быстрым половым созреванием. В этом периоде часто отмечаются функциональные расстройства, обусловленные быстрым ростом всего тела, отдельных органов (в том числе - органа зрения), а также неустойчивостью вегетативной, нервной и эндокринной системы. Кроме того, в течение лета ребенок постоянно был занят работой на близком расстоянии (компьютер, планшет и др.), что являлось несоблюдением санитарно-гигиенических нормативов и рекомендаций по рациональной зрительной нагрузке и неминуемо должно было привести к развитию спазма аккомодации, а далее к миопии. Из других факторов риска развития школьной миопии следует отметить наследственный: отец ребенка имеет миопию. Достаточно часто данные процессы начинают бурно проявляться именно летом, так как гелиогенный фактор (избыточная инсоляция) также способствует процессам акселерации и скачкам в росте отдельных органов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Назовите примеры использования инфрмационно-коммуникационных технологий при ведении медицинской документации.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2	Назовите основные профессиональные базы данных по офтальмологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Опишите технику рентгенологических исследований (компьютерная томография, ЯМРТ) зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Информационные процессы - это а) процессы создания, сбора, обработки, накопления, хранения, поиска, распространения и потребления информации б) процессы автоматизированной обработки информации в медицине и здравоохранении в) процессы компьютерного предоставления информации для принятия решений	а) процессы создания, сбора, обработки, накопления, хранения, поиска, распространения и потребления информации	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2.	Информатизация в здравоохранении – это а) реализация комплекса мер по обеспечению полного	а) реализация комплекса мер по	Об основах охраны здоровья граждан в Российской

	и своевременного использования достоверных знаний в медицине и здравоохранении б) реализация комплекса мер по масштабной компьютеризации отрасли в) научное направление в медицинской науке	обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний в медицине и здравоохранении	Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3.	Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут а) применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно б) безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
4.	Сертификация, к примеру программных продуктов и баз данных, в медицине и здравоохранении – это [1] а) деятельность по подтверждению соответствия продукции, услуг установленным требования б) деятельность по установлению норм, правил и характеристик (требований) в) выдача государственного разрешения медицинским учреждениям, врачам и другим лицам на осуществление определенных видов медицинской деятельности и услуг	а) деятельность по подтверждению соответствия продукции, услуг установленным требования	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
5.	Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут а) применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно б) безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У новорожденного мальчика в возрасте 10 дней установлено наличие острого гнойного конъюнктивита обоих глаз, первые признаки которого появились на 4-ый день после рождения. При выписке из роддома были рекомендованы инстилляции 20% альбуцида, однако мать лечение не начинала. Ребенок из неблагополучной семьи. Мать до родов женскую консультацию посещала нерегулярно. **Офтальмостатус:** Большое количество густого сливкообразного гноя по краям век обоих глаз и в конъюнктивальной полости. Веки плотные на ощупь, раскрыть их удается с трудом. Выраженный хемоз бульбарной конъюнктивы, на дне которого утопают роговицы, детально их состояние оценить не удается из-за покрытия их гнойным секретом и отечной конъюнктивой. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения.	**Ответ** **Вопрос 1.** Диагноз: Гонобленнорея новорожденных обоих глаз В пользу данного диагноза свидетельствуют следующие признаки: двусторонность поражения конъюнктивы, обильное гнойное отделяемое густой (сливкообразной) консистенции, выраженный хемоз, не позволяющий оценить состояние роговицы. Кроме того, из анамнеза известно. что данное заболевание появилось у ребенка в возрасте 4-х дней, что также типично для начала гонококкового конъюнктивита после контакта с источником заражения. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз, учитывая клинические признаки заболевания, возраст	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.

	5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	пациента, предполагаемые пути заражения конъюнктивитом, следует провести с офтальмобленнореей новорожденных (паратрахомой). Можно выделить следующие клинические признаки для дифференциального диагноза: 1) Более раннее начало гонобленнореи в соответствии с инкубационным периодом (на 2-4-ий день, при паратрахоме 6-9-ый день). 2) Более выраженные признаки воспаления больше гиперемия и хемоз) при гонобленнорее. 3) Более обильное и более густое гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости при гонобленнорее. 4) Гонобленнорея почти всегда имеет двусторонний характер, паратрахома - достаточно часто односторонний, **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование (осмотр с боковым освещением, биомикроскопия при помощи ручной щелевой лампы)2) Посев секрета из конъюнктивальной полости на флору и чувствительность. 3) ИФА соскоба с конъюнктивы. **Вопрос 4.** Промывание конъюнктивальной полости и обработка век пациента безопасными для глазной поверхности антисептиками: раствором фурациллина 1:5000 или 0,01% раствором мирамистина). Частые – в первые дни каждый час - инстилляции разрешенных по возрасту антибиотиков широкого спектра действия: тобрамицина, в крайне тяжелых случаях как резервного антибиотика азитромицина 2 раза в день. Лечение гонореи у матери. Соблюдение в домашних условиях санитарно-гигиенических правил при уходе за ребенком (тщательное мытье и обработка рук, термическая обработка - кипячение при стирке и глажение - нательного и постельного белья, носовых платков и др. **Вопрос 5.** Учитывая соответствие появления первых признаков заболевания (4-ый день после рождения) и инкубационного периода гонококковой инфекции предполагается гонококковый конъюнктивит. Заражение ребенка могло произойти при прохождении родовых путей при наличии гонококковой инфекции у матери, которая, как известно из анамнеза, нерегулярно посещала женскую консультацию до родов и могла иметь урогенитальную гонококковую инфекцию. Далее контаминация могла произойти при контакте плохо вымытых рук матери, больной гонореей, с веками ребенка или контакта с предметами обихода, белья, инфицированными гонококком.	ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Назовите примеры использования инфрмационно-коммуникационных технологий при ведении медицинской документации.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2	Назовите основные профессиональные базы данных по офтальмологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Основные методы исследования темновой адаптации у взрослых и детей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сертификация, к примеру программных продуктов и баз данных, в медицине и здравоохранении – это а) деятельность по подтверждению соответствия продукции, услуг установленным требования б) деятельность по установлению норм, правил и характеристик (требований) в) выдача государственного разрешения медицинским учреждениям, врачам и другим лицам на осуществление определенных видов медицинской деятельности и услуг	а) деятельность по подтверждению соответствия продукции, услуг установленным требования	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2.	Согласно контролю качества работы медицинские мониторинго-компьютерные системы могут а) применяться лишь в учебных целях, так как артефакты (ошибки) встречаются повсеместно б) безоговорочно выполнять консультативную функцию, так как артефакты не отмечаются в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	в) применяться в консультативных целях, но с учетом того, что 10-15% данных, получаемых с их помощью – артефакты	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3.	Информатизация в здравоохранении – это а) реализация комплекса мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний в медицине и здравоохранении б) реализация комплекса мер по масштабной компьютеризации отрасли в) научное направление в медицинской науке	а) реализация комплекса мер по обеспечению полного и своевременного использования достоверных знаний в медицине и здравоохранении	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
4.	Может ли быть информация предметом купли-продажи а) да, и это определено в правовых и ведомственных документах б) нет, и это определено в правовых и ведомственных документах в) на этот счет в правовых и ведомственных документах указаний нет	а) да, и это определено в правовых и ведомственных документах	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
5.	Медицинская статистика – это: а) отрасль статистики, изучающей здоровье населения б) совокупность статистических методов, необходимых для анализа деятельности ЛПУ в) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением г) отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с гигиеной, планированием и прогнозирование деятельности ЛПУ	в) отрасль статистики, изучающей вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На плановом приеме у педиатра девочка 13 лет по поводу дискинезии желчевыводящих путей. Проводя обследование ребенка, доктор отметил, что пациентка периодически прикрывает правый глаз и промакивает слезу платочком. На вопрос, что и когда случилось с правым глазом, сопровождающая ее мать ответила, что у дочери близорукость обоих глаз, она носит контактные линзы и вчера вечером долго сидела за компьютером, а затем уснула в линзах. После пробуждения утром и снятия контактных линз девочка стала жаловаться на появление чувства инородного тела	**Ответ** **Вопрос 1.** Эрозия роговицы правого глаза. Предположительный диагноз может быть поставлен на основании анамнестических данных (сон в контактных линзах) и типичных жалоб, имеющихся у больной (блефароспазм, фотофобия, слезотечение, чувство инородного тела). **Вопрос 2.** Дифференциальный	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-

	за веками правого глаза, невозможность полностью открыть глазную щель, смотреть на источники света. Правым глазом видит только размытые силуэты. Зрение левого глаза не ухудшилось. Во время визита к педиатру к перечисленным жалобам добавилось слезотечение. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	диагноз следует провести с инородным телом роговицы, острым конъюнктивитом и кератитом. Решающими в дифференциальном диагнозе являются признаки поражения роговицы в виде эрозии, выявляемые при биомикроскопии с флюоресцеиновой пробой и установкой синего фильтра. Отсутствие инородного тела роговицы и симптомов инфицирования конъюнктивы и роговицы (отсутствие отделяемого из конъюнктивальной полости, хемоза, инфильтрации роговицы) также можно определить биомикроскопически. **Вопрос 3.** Офтальмологическое обследование: визометрия с коррекцией, биомикроскопия роговицы с проведением флюоресцеиновой пробы для определения обширности и глубины поражения роговицы. Ответ верен. Ответ не точен, обследование следует дополнить исследованием глазного дна. Ответ не верен, больной следует провести помимо указанных методов обследования тонометрию, ультразвуковую биометрию, кератопахиметрию. **Вопрос 4.** 1) Местная антибактериальная терапия. 2) Нестероидные противовоспалительные средства для купирования роговичного синдрома. 3) Эпителизирующая терапия.4) Монокулярная повязка для ускорения эпителизации роговицы.5) Отказ от пользования контактными линзами до полной эпителизации роговицы, ношение очков для коррекции миопии. **Вопрос 5.** Данное заболевание достаточно часто встречается у носителей контактных линз, нарушающих правила их носки и злоупотребляющих сном в них. За время сна - 7-9 часов - даже так называемые "дышащие", или газопроницаемые, контактные линзы могут привести к расстройству трофики аваскулярной роговицы ввиду возможного несмачивания и механического повреждения эпителия, а также к контаминации роговицы в местах локальных дефектов эпителия бактериальной флорой. Десквамацию эпителия могли усугубить такие механические факторы как слущивание его при типичном снятии линзы "щипком" и возможное касание роговицы ногтями или пальцами пациентки.	5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Назовите основные профессиональные базы данных по офтальмологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите примеры использования инфрмационно-коммуникационных технологий при ведении медицинской документации.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3	Опишите систему непрерывного медицинского оьразования в РФ.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2.	Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих: а) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения б) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме в) своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата г) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата	г) своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3.	Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается: а) если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители б) в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих или страдающих тяжелыми психическими расстройствами; в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления) в) и то, и другое верно	в) и то, и другое верно	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
4.	*Тактика врача после постановки диагноза «офтальмогипертензия с факторами риска»:* а) никаких лечебных назначений, периодический осмотр; б) назначение гипотензивных капель; в) лазерная операция; г) хирургическое вмешательство д) физиотерапевтическое лечение.	б) назначение гипотензивных капель;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Частота последующих осмотров при выявлении активной ретинопатии недоношенных в 1 стадии составляет:* а) ежедневно; б) 1 раз в неделю; в) 1 раз в 3 недели; г) 1 раз в квартал; д) 1 раз в месяц.	б) 1 раз в неделю;	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ребенку 1,5 года. Родители считают, что у него плохое зрение. Сам ребенок отстает в умственном и	**Ответ** **Вопрос 1.** У ребенка имеется	Офтальмология : национальное

1.	физическом развитии. Признаки гидроцефалии. У матери это 3-я беременность, 1-ый ребенок (2 предыдущие закончились самопроизвольными выкидышами). У нее самой плохое зрение на правом глазу и в нем есть крупный хориоретинальный очаг. На глазном дне обоих глаз ребенка в макулярной зоне — крупные атрофические очаги, окруженные пигментом. Проживают в частном доме со множестом домашних животных. , в том числе кошек, Имеются данные R-графии черепа: кальцификаты. Произведена внутрикожная диагностическая проба (положительный результат) и исследована очаговая реакция на введение токсоплазмина (положительный результат). Вопросы: 1. Воспаление какой части сосудистой оболочки глаза имеет место в указанном клиническом случае? 2. Этиология заболевания. Методы верификации диагноза. 3. Каких специалистов следует привлечь для лечения ребенка? 4. Основные направления лечения. Прогноз в данном случае.	воспаление задней части сосудистого тракта – хориоидеи. Поскольку в воспалительный процесс вовлечена сетчатка, диагноз – острый хориоретинит правого глаза. **Вопрос 2.** Исходя из анамнеза, клинической картины можно предположить токсоплазмозную этиологию заболевания. Причем, речь идет о реактивации врожденной токсоплазмозной инфекции. На это могут указывать гидроцефалия в младенческом возрасте, старые хориоретинальные очаги круглой формы с четкими границами и пигментацией на обоих глазах. Следует учесть, что ребенок проживет в частном доме со множеством домашних животных, в том числе кошек, являющиеся источником заражения. Для подтверждения этиологии следует провести серологическое исследование, включающее определение специфических антител к токсоплазме с помощью реакции связывания комплемента и флюоресцирующих антител. **Вопрос 3.** Достаточно совершенных лабораторных методов исследования токсоплазмоза глаза нет. Используются иммуноферментные методы (ИФА Ig M, Индекс авидности, Ig G) **Вопрос 4.** Лечение ребенка следует проводить в офтальмологическом стационаре совместно с инфекционистом. Основные направления лечения: неспецифическая противовоспалительная терапия (глюкокортикоиды), этиотропное лечение (линкомицин, клиндамицин, ровамицин, азитромицин,сульфадиозалин, пиреметамин, ко-тримоксазол). Препараты пириметамина и сульфадимезина 2-3 р/д 2-3 курса по 7-10 дней с перерывами (возможно применение Фансидара в таблетках 25 мг пириметанина и 500 мг сульфадоксина. 1т. 2 р/д 2 раза в неделю 3-6 недель).Препараты фолиевой кислоты. Витамины В6, В12Учитывая локализацию очага в макулярной области, прогноз для сохранения остроты правого глаза зрения неблагоприятный	руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Перечислите основополагающие законодательные документы, касающиеся организации офтальмологической помощи в РФ.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/ Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/ Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г. N 442н (Зарегистрировано в Минюсте России 20 декабря 2012 г. N 26208) Режим доступа: http://www.consultant.ru/ Офтальмология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4840-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448403.html
2	Охарактеризуйте систему подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Офтальмология» в РФ.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Назовите виды медицинской экспертизы офтальмологических пациентов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор: а) медицинской организации б) врача с учетом согласия врача в) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача г) СМО, медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача	в) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2.	Медицинская этика: а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств г) верно все перечисленное	г) верно все перечисленное	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3.	Лечащий врач - это а) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность б) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь в) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения г) все перечисленное верно	в) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
4.	*Первый осмотр окулистом недоношенного ребенка из группы риска по ретинопатии недоношенных рекомендуется в возрасте:* а) 6 мес.; б) на 34 - 37 нед. гестации; в) на 43 - 45 нед. гестации;	б) на 34 - 37 нед. гестации;	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного

	г) 1 года; д) 3 лет.		аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
5.	Повышение качества медицинской помощи населению возможно при выполнении следующих мероприятий: а) улучшение технологии оказания лечебно-профилактической помощи б) обучение методам контроля качества всех работающих в медицинских учреждениях в) участие всех специалистов в мероприятиях по контролю качества г) все вышеперечисленное	г) все вышеперечисленное	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Во время вашего ночного дежурства у санитарки – женщины 61 года, внезапно появился приступ головной боли с тошнотой и однократной рвотой, давящей болью в правом глазу. По её словам, правым глазом в последние месяцы стала видеть плохо. При осмотре: Правым глазом считает пальцы на расстоянии 0,5 метра. Офтальмостатус: Выраженная застойная инъекция глазного яблока, роговица диффузно мутная как «запотевшее стекло», передняя камера мелкая, зрачок широкий овальной формы, рефлекс с глазного дна тускло-розовый. Пальпаторно глаз «твердый как камень».Левый глаз видит далеко. Глаз спокоен, роговица прозрачная сферичная, передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Зрачок правильной формы, хорошо реагирует на свет. Область зрачка слегка сероватого цвета. Пальпаторно глаз в нормотонусе. Общее состояние средней тяжести. Отмечается суетливое поведение больной, речь торопливая. Кожные покровы и видимые слизистые бледные сухие. Пульс 64 удара в минуту, ритмичный. АД 160/90 мм рт. ст., что является рабочим давлением для больной. **Вопросы:** 1. Какой диагноз следует предположить? 2. Какие исследования предпринять для его уточнения? 3. Какие лечебные мероприятия провести? 4. С какими заболеваниями следует дифференцировать? 5. Дальнейшая тактика.	**Ответ** Наиболее вероятно у санитарки развился острый приступ глаукомы. Для дифференциальной диагностики с острым иридоциклитом необходимо пальпаторно исследовать внутриглазное давление и, если глаз будет твердым как «камень» – нужно срочно проводить через каждые 15 минут закапывания в глаз 1% раствора пилокарпина, назначить диуретики и солевое слабительное, 50% глицерин с сиропом.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите систему непрерывного медицинского оьразования в РФ.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2	Опишите основные методы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3	Назовите основные направления лечения гипертонической нейроретинопатии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким а) стационарная б) амбулаторно-поликлиническая в) скорая медицинская помощь г) санаторно-курортная	а) стационарная	Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2.	Медицинская этика: а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в	г) верно все перечисленное	Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства

	сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств г) верно все перечисленное		здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/
3.	*В лечении поверхностных форм герпетического кератита паи более эффективно применение:* а) интерферонов и интерфероногенов; б) кортикостероидов; в) антибиотиков; г) антиоксидантов; д) витаминов.	а) интерферонов и интерфероногенов	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Цитомегаловирус может быть обнаружен в:* 1) конъюнктиве; 2) в зрительном нерве; 3) сетчатке; 4) слезной жидкости; 5) хориоидее. *Выберете правильный ответ по схеме:* А) если правильны ответы 1, 2 и 3; Б) если правильны ответы 1 и 3; В) если правильны ответы 2 и 4; Г) если правильны ответы 4; Д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.	Д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Преобладающим источником стрептококковой инфекции при увеите является:* 1) язвенный колит; 2) афтозный стоматит; 3) двусторонняя пневмония; 4) хронический тонзиллит; 5) пиелонефрит.	4) хронический тонзиллит;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У новорожденного мальчика в возрасте 10 дней установлено наличие острого гнойного конъюнктивита обоих глаз, первые признаки которого появились на 4-ый день после рождения. При выписке из роддома были рекомендованы инстилляции 20% альбуцида, однако мать лечение не начинала. Ребенок из неблагополучной семьи. Мать до родов женскую консультацию посещала нерегулярно. **Офтальмостатус:** Большое количество густого сливкообразного гноя по краям век обоих глаз и в конъюнктивальной полости. Веки плотные на ощупь, раскрыть их удается с трудом. Выраженный хемоз бульбарной конъюнктивы, на дне которого утопают роговицы, детально их состояние оценить не удается из-за покрытия их гнойным секретом и отечной конъюнктивой. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Ответ** **Вопрос 1.** Диагноз: Гонобленнорея новорожденных обоих глаз В пользу данного диагноза свидетельствуют следующие признаки: двусторонность поражения конъюнктивы, обильное гнойное отделяемое густой (сливкообразной) консистенции, выраженный хемоз, не позволяющий оценить состояние роговицы. Кроме того, из анамнеза известно. что данное заболевание появилось у ребенка в возрасте 4-х дней, что также типично для начала гонококкового конъюнктивита после контакта с источником заражения. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз, учитывая клинические признаки заболевания, возраст пациента, предполагаемые пути заражения конъюнктивитом, следует провести с офтальмобленнореей новорожденных (паратрахомой). Можно выделить следующие клинические признаки для дифференциального диагноза: 1) Более раннее начало гонобленнореи в соответствии с инкубационным периодом (на 2-4-ий день, при паратрахоме 6-9-ый день). 2) Более выраженные признаки воспаления больше гиперемия и хемоз) при гонобленнорее. 3) Более обильное и более густое гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости при гонобленнорее. 4) Гонобленнорея почти всегда имеет двусторонний характер, паратрахома - достаточно часто односторонний, **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование (осмотр с боковым освещением, биомикроскопия при помощи ручной щелевой лампы)2) Посев секрета из конъюнктивальной полости на флору и чувствительность. 3) ИФА соскоба с конъюнктивы. **Вопрос 4.** Промывание конъюнктивальной полости и обработка век пациента безопасными для глазной поверхности антисептиками: раствором фурациллина 1:5000 или 0,01% раствором мирамистина). Частые – в первые дни каждый час - инстилляции разрешенных по возрасту антибиотиков широкого спектра действия: тобрамицина, в крайне тяжелых случаях как резервного антибиотика азитромицина 2 раза в день. Лечение гонореи у матери. Соблюдение в домашних условиях санитарно-гигиенических правил при уходе за ребенком (тщательное мытье и обработка рук,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		термическая обработка - кипячение при стирке и глажение - нательного и постельного белья, носовых платков и др. **Вопрос 5.** Учитывая соответствие появления первых признаков заболевания (4-ый день после рождения) и инкубационного периода гонококковой инфекции предполагается гонококковый конъюнктивит. Заражение ребенка могло произойти при прохождении родовых путей при наличии гонококковой инфекции у матери, которая, как известно из анамнеза, нерегулярно посещала женскую консультацию до родов и могла иметь урогенитальную гонококковую инфекцию. Далее контаминация могла произойти при контакте плохо вымытых рук матери, больной гонореей, с веками ребенка или контакта с предметами обихода, белья, инфицированными гонококком.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите этиологию, клинику и лечение хронического сифилитического дакриоаденита.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте хламидийные конъюнктивиты. Дифференциальная диагностика, клиника, лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Охарактеризуйте аденовирусные конъюнктивиты. Распространенность, контагиозность, возрастные особенности клиники разных форм конъюнктивита при адено-фаринго-конъюнктивальной лихорадке.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-

		8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-1 «Знает структуру педагогического процесса и его основные этапы»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*В том случае, когда световой рефлекс от офтальмоскопа локализуется на роговице косящего глаза по ее внутреннему краю, это соответствует:* А. сходящемуся или расходящемуся косоглазию с углом в 15°; Б. сходящемуся косоглазию с углом в 30°; В. расходящемуся косоглазию с углом в 30°; Г. сходящемуся косоглазию с углом в 45°; Д. расходящемуся косоглазию с углом в 45°.	Д. расходящемуся косоглазию с углом в 45°.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Положительная часть относительной аккомодации у школьников 8-10 лет не должна быть меньше:* А. 3,0-5,0 дптр.; Б. 6,0-8,0 дптр.; В. 9,0-10,0 дптр.; Г. 11,0-12,0 дптр.	А. 3,0-5,0 дптр.;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Для амблиопии с перемежающейся фиксацией характерно наличие:* А. фиксации центральной областью сетчатки; Б. чередования центральной (фовеолярной) и нецентральной фиксации; В. чередования фиксации макулярной и парапапиллярной областями сетчатки; Г. фиксации различными зонами периферии сетчатки; Д. фиксации областью диска зрительного нерва и другими зонами периферии сетчатки.	Б. чередования центральной (фовеолярной) и нецентральной фиксации;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-

			OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	. *Наиболее важной физиологической функцией пограничной мембраны Бруха является:* А. защита сетчатки от токсических компонентов крови; Б. осуществление обмена веществ между кровью и клетками пигментного эпителия сетчатки; В. термоизоляция сетчатки; Г. барьерная функция; Д. каркасная функция.	Б. осуществление обмена веществ между кровью и клетками пигментного эпителия сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*У взрослого человека с нормально развитым зрительным анализатором внутренняя граница поля зрения на белый цвет находится от точки фиксации в:* А. 25°; Б. 30-40°; В. 55°; Г. 65°;	В. 55°;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На прием к детскому офтальмологу мать привела сына 11-ти лет, с жалобами на покраснение правого глаза, боль при движениях глазного яблока и при дотрагивании до него, слезотечение, светобоязнь, снижение зрения. Кроме того мать отмечает, что изменился цвет больного глаза с голубого на зеленый. Данные жалобы беспокоят мальчика более недели, появились после перенесенной ОРВИ с высокой температурной реакцией и признаками интоксикации в виде тошноты, рвоты, выраженных диспепсических явлений. В течение недели мать капала в больной глаз альбуцид 4-5 раз. **Офтальмостатус:** **Правый глаз:** VOD=0,3 не корректируется. При открытии глазной щели - слезотечение, светобоязнь.	**Ответ** **Вопрос 1.** Диагноз: Острый иридоциклит, вторичная гипертензия правого глаза. Ведущими объективными симптомами иридоциклита, имеющимися у данного пациента, являются роговичные преципитаты, приобретенная гетерохромия радужки, стушеванность ее рисунка вследствие воспалительного отека, узкий неправильной формы зрачок, не реагирующий на свет. Наличие узкого неправильной формы зрачка, не реагирующего на свет,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. -

	Умеренная гиперемия глазного яблока, с наличием инъекции вокруг роговицы. Роговица прозрачна. В нижнем отделе - на эндотелии мелкие множественные преципитаты. Передняя камера мельче средней, влага слегка опалесцирует. Радужка грязно-зеленого цвета (на здоровом левом глазу - радужка голубая), рисунок ее стушеван. Зрачок узкий, неправильной формы, сероватого оттенка, реакции зрачка на свет отсутствуют. Пальпаторно болезненность в проекции цилиарного тела. Тонус глаза повышен. **Левый глаз:** VOS=1,0. Глаз спокоен. Роговица прозрачна. Передняя камера нормальной глубины, влага прозрачна. Радужка в цвете и рисунке не изменена. Зрачок диаметр 3-4 мм, черный, круглый, реакции на свет живые. Пальпаторно глаз безболезненный. Тонус глаза нормальный. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	является свидетельством образования задних синехий - сращений радужки с передней капсулой хрусталика, в результате чего нарушается отток внутриглазной жидкости из задней камеры в переднюю и развивается типичное осложнение иридоциклита: вначале вторичная гипертензия, а далее при отсутствии терапии - вторичная глаукома. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз необходимо провести с воспалительными заболеваниями переднего отдела глаза: кератитом, склеритом, конъюнктивитом. Ведущими признаками, отличающими иридоциклит от указанных заболеваний, являются приобретенная гетерохромия радужки, стушеванность ее рисунка вследствие воспалительного отека, узкий неправильной формы зрачок, не реагирующий на свет. **Вопрос 3.** 1) Лабораторное обследование для выявления возможного этиологического фактора:А) развернутый общий анализ крови, лейкограмма Б) серологические реакции для выявления наиболее частых специфических агентов, приводящих к развитию иридоциклита -возбудителей токсоплазмоза, бруцеллеза, токсокароза, сифилиса, туберкулеза, хламидиоза, вируса простого герпеса, Эпштейн-Барра и цитомегаловируса.2) Рентгенография придаточных пазух носа 3) Рентгенография органов грудной клетки 4) Осмотр педиатра 5) Осмотр оториноларинголога 6) Осмотр стоматолога **Вопрос 4.** 1. Инстилляции мидриатиков (раствор атропина сульфат 1%, раствор циклопентолата гидрохлорид 1%, раствор фенилэфрина 2%) 2. Инстилляции глюкокортикоидов (дексаметазон, преднизалон), 3. Инстилляции нестероидных противовоспалительных препаратов (диклофенак, индоколлир)4. Субконъюнктивальные инъекции мидриатиков и кортикостероидов 5. Специфическая терапия после установления этиологического фактора **Вопрос 5.** Развитие острого иридоциклита у ребенка возникло на фоне перенесенной вирусной инфекции и скорее всего имеет вторичный характер вследствие гематогенного распространения. Вторичная гипертензия является следствием формирования задних синехий, блокировавших отток внутриглазной жидкости из задней в переднюю камеру. Сероватый оттенок зрачка не исключает наличия в его проекции зрачковой мембраны, усугубляющей зрачковый блок и затруднение оттока водянистой влаги. Длительное сохранение данного	Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		состояния может привести к бомбажу радужки, формированию гониосинехий и передних синехий и развитию симптомокомплека вторичной глаукомы.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие жалобы предъявляет больной после повреждения глаз ультрафиолетовыми лучами?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите классификацию врожденной глаукомы по Е.И. Ковалевскому	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите оболочки глазного яблока, их строение и назначение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-2 «Умеет проводить занятия семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Чувствительность роговицы нарушается при поражении:* А. лицевого нерва; Б. глазодвигательного нерва; В. тройничного нерва; Г. блокового нерва; Д. отводящего нерва.	В. тройничного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*К субъективным методам исследования рефракции глаза относится:* А. скиаскопия; Б. рефрактометрия; В. авторефрактометрия; Г. определение остроты зрения коррекцией сменными оптическими линзами.	Г. определение остроты зрения коррекцией сменными оптическими линзами.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*При обследовании на четырехточечном цветотесте испытуемый, имеющий бинокулярное зрение, видит через красно-зеленые очки:* А. четыре кружка; Б. пять кружков; В. то два, то три кружка; Г. два кружка; Д. три кружка.	А. четыре кружка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Прямая окклюзия — это:* А. выключение лучше видящего глаза; Б. выключение хуже видящего глаза; В. попеременное выключение глаз (то правого, то левого); Г. окклюзия только наружных половин обоих глаз; Д. окклюзия только внутренних половин обоих	А. выключение лучше видящего глаза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва :

	глаз.		ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Для кератоконуса характерны:* а) гиперметропия; б) правильный астигматизм; в) неправильный астигматизм; г) повышенное внутриглазное давление; д) пониженное внутриглазное давление.	в) неправильный астигматизм;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Девочка 6 лет наблюдала за работой сварщиков, которые по окончании сварки металлических деталей отбивали со швов окалину. Кусочек металла отскочил от детали и ударил по левому глазу девочки. Она почувствовала резкую боль, а затем не смогла открыть глаз, так как у нее появилось ощущение инородного тела вместе с болью колющего характера. Мать привезла ребенка к окулисту в поликлинику через час после травмы.При осмотре: Правый глаз: Vis OD = 0,7 не корр. Умеренные блефароспазм и слезотечение. Передний отрезок, среды без патологии. Глазное дно не офтальмоскопируется из-за беспокойного поведения ребенка. Левый глаз: Остроту зрения проверить не удается из-за выраженного блефароспазма. Слезотечение, светобоязнь. Геморрагическое отделяемое по краю век. При осмотре с векоподъемниками: во внутреннем отделе в 3 мм от лимба в меридианах 6.0-8..30. инородное тело в склеральном раневом канале, выстоящее из фиброзной оболочки на 3-4 мм. Вокруг раны склеры гипосфагма. Роговица прозрачна. Передняя камера глубже средней, гифема 3 мм. Зрачок слегка деформирован, подтянут к 8 часам, диаметр 3-4 мм, реакции на свет сохранены. В проходящем свете – рефлекс с глазного дна розовый, ослабленный во внутреннем отделе. В стекловидном теле в медиальном отделе – массивное полуфиксированное помутнение. Глазное дно осмотреть не удается из-за поведения ребенка. Пальпаторно ВГД – (-1). **Вопросы:** 1.Какой диагноз на основании данных анамнеза и офтальмостатуса можно поставить? 2..Какой объем первой врачебной помощи должен	**Ответ** **Вопрос 1**. Проникающее ранение склеры, внутриглазное инородное тело, гифема, частичный гемофтальм левого глаза. **Вопрос 2**. Объем первой врачебной помощи: 1) Инстилляция антибиотика или сульфаниламидного препарата в конъюнктивальную полость. 2) Введение антибиотиков широкого спектра действия внутримышечно или перорально, 3) Введение противостолбнячной сыворотки. 4) Наложение бинокулярной повязки. 3) Срочная госпитализация в специализированный глазной стационар. **Вопрос 3**. Врач поликлиники ни в коем случае не должен пытаться самостоятельно удалять инородное тело, так как это может привести к тяжелым последствиям, которые невозможно ликвидировать в условиях амбулаторного приема (выпадение внутренних оболочек, стекловидного тела). **Вопрос 4.** После	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	оказать пациенту врач-окулист поликлиники? 3. Какова должна быть тактика врача поликлиники по отношению к инородному телу, торчащему из склеральной раны? 4. Какие специальные методы исследования должны быть проведены в специализированном стационаре для уточнения диагноза? 5.Какова должна быть лечебная тактика врача офтальмологического стационара в отношении данного пациента быть проведены. 6.Какие ранние и отдаленные осложнения травмы могут возникнуть у данного пациента?	офтальмологического обследования в стационаре выполняются обзорная рентгенография орбиты в 2-х проекциях для уточнения размеров и конфигурации инородного тела, рентгенография по Комбергу-Балтину – для выяснения локализации инородного тела. **Вопрос 5.** После офтальмологического и рентгенологического обследования должно быть выполнено срочное оперативное вмешательство – удаление инородного тела, введение в стекловидное тело антибиотиков, ушивание раны склеры левого глаза. **Вопрос 6.** Ранние осложнения: инфицирование с развитием эндофтальмита и панофтальмита. Отдаленные осложнения: фиброз стекловидного тела, отслойка сетчатки.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите доброкачественные опухоли орбиты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Каково принципиальное отличие офтальмогипертензии от первичной глаукомы?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Проведите дифференциальную диагностику врожденной глаукомы с мегалокорнеа, конъюнктивитом, паренхиматозным кератитом, вторичной глаукомой, вторичной глаукомой при ретинобластоме, болезни Коатса.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-

		8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-3 «Владеет навыками педагогической деятельности для проведения занятий семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва в) глазодвигательный нерв г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	а) зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Введение полудана в переднюю камеру показано при:* а) кератоиридоциклитах с изъязвлением передней поверхности роговицы; б) увеакератитах с изъязвлением задней поверхности роговицы; в) изолированных иридоциклитах и увеитах; г) наличии патогенной микрофлоры в посеве конъюнктив; д) вирусном конънтивите.	б) увеакератитах с изъязвлением задней поверхности роговицы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952

			с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*К типичным изменениям при диабетической ангиоретинопатии в детском и юношеском возрасте относятся:* а) неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна; б) транссудативные очаги в сетчатке; в) отслойка сетчатки; г) артериовенозные анастомозы	а) неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*При неврите зрительного нерва со стороны ретинальных \ дав отмечается:* а) расширение артериол; б) расширение венул; в) расширение артериол и венул; г) сужение венул; д) сужение артериол и венул.	в) расширение артериол и венул;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мальчик, 14 лет, обратился к окулисту с жалобами на резкое снижение зрения правого глаза, которое отметил 2 дня назад. Неделю назад перенес острый правосторонний гайморит. При осмотре: Правый глаз: Vis OD = 0,02 не. корр., T = 20 мм рт. ст. Глаз спокоен, оптические среды прозрачные. Глазное дно: диск зрительного нерва гиперемирован, границы его стушеваны, отечен, несколько проминирует в стекловидное тело. Артерии расширены, калибр вен не изменен, сосудистая воронка заполнена экссудатом. Макулярная область и периферия – без патологии. Левый глаз: Vis OS = 1,0, T = 19 мм рт. ст. Глаз спокоен.	**Ответ** **Вопрос 1.** Папиллит или неврит зрительного нерва. **Вопрос 2.** Обзорная рентгенография черепа, орбиты, придаточных пазух носа. **Вопрос 3.** Требуется всестороннее обследование с консультацией педиатра или терапевта, невролога, оториноларинголога и других специалистов. **Вопрос 4.** Дифференцировать с застойным диском (соском)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI:

	Глазное дно: диск зрительного нерва розового цвета, границы его четкие. Сосуды сетчатки не изменены. Макулярная область без патологии. **Вопросы:** **1.** Какое заболевание следует предположить? **2.** Какие дополнительные методы исследования следует предпринять для его уточнения? **3.** Каких специалистов необходимо привлечь для консультации и лечения? **4.** Дифференциальный диагноз. **5.** Лечебные мероприятия.	зрительного нерва – симптомом внутричерепной гипертензии. при котором долго сохраняются зрительные функции (острота зрения и поля зрения). **Вопрос 5.** При установлении диагноза необходимо срочно проводить общую и местную терапию противовоспалительную, антибиотики широкого спектра действия, кортикостероиды (парентерально, парабульбарно); десенсибилизирующие, антигистаминные препараты; дегидратационную терапию: в/м 25% р-р магния сульфата, внутрь: диакарб, фурасемид; дезинтоксикационную терапию: в/в 40% р-р глюкозы, 10% натрия хлорида; рефлекторную терапию – тампонада среднего носового хода с 5% р-ром кокаина и 0,1% р-ром адреналина или эндоназально электрофорез хлористого кальция и адреналина.	10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные изменение стекловидного тела при травме, при воспалительных процессах глаза (хориоретинитах, невритах), при опухолях, дистрофических процессах в сетчатке и изменениях различных отделов глазного яблока др.)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите стадии развития тромбоза центральной вены сетчатки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите симптомы, характерные для заболеваний орбиты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-

		8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Амблиопия дисбинокулярная чаще развиаается у детей с:* А. монолатеральным постоянным косоглазием; Б. альтернирующим сходящимся косоглазием; В. непостоянным расходящимся косоглазием; Г. частично аккомодационным альтернирующим косоглазием; Д. аккомодационным альтернирующим косоглазием.	А. монолатеральным постоянным косоглазием;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*Для измерения радиуса кривизны и преломляющей силы роговицы применяется:* а) офтальмометр; б) рефрактометр; в) офтальмоскоп; г) ретинофот; д) диоптриметр.	А. офтальмометр;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Сочетание признаков - светобоязнь,*	Б. кератита;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В.

	слезотечение, блефароспазм, боль в глазу — характерно для: а) катаракты; **б)** кератита; в) отслойки сетчатки; г) атрофии зрительного нерва; д) тромбоза центральной вены сетчатки.		Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*При центральной язве роговицы с угрозой ее прободения показано:* а) хирургическое лечение в плановом порядке; б) консервативное лечение; в) срочное хирургическое лечение; г) динамическое наблюдение. д) инстилляции и инъекции кортикостероидов	В. срочное хирургическое лечение;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*К приобретенным заболеваниям хрусталика относятся:* а) помутнение хрусталика (катаракта); б) воспаление; в) опухоли; г) «полярная» катаракта; д) микросферофакия.	А. помутнение хрусталика (катаракта);	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дежурному педиатру центральной районной больницы вечером в 16.30 часов машиной "Скорой помощи" доставлен пациент 12 лет, ученик 6 класса, обучающийся во вторую смену. Мальчик получил травму правого глаза на уроке полчаса назад: соседка по парте ударила его шариковой ручкой в лицо. Со слов пациента, зрение правого глаза снизилось незначительно. **При осмотре: Правый глаз:** Глазная щель закрыта. У внутреннего угла глазной щели торчит обломок пластиковой ручки длиной до 6 см,	**Вопрос 1.** Инородное тело орбиты, перелом внутренней стенки орбиты, подкожная эмфизема нижнего века, ранение конъюнктивы правого глаза. Крепитация при пальпации нижнего века, указывающая на наличие подкожной эмфиземы нижнего века, источником которой являются воздухоносные клетки решетчатого лабиринта: инородное тело (пластиковый отломок ученической ручки) прошло сквозь конъюнктиву и, минуя глазное яблоко, внедрилось через бумажную пластинку в	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	выступающий между сомкнутыми веками и не смещающийся при мигательных движениях век, что говорит о том, что он жестко фиксирован. Веки слегка отечны, при пальпации нижнего века определяется симптом крепитации. После открывания глазной щели приблизительно удается определить направление вклинения пластикового обломка ручки во внутреннюю сторону. Во внутреннем отделе бульбарной конъюнктивы имеется гиперемия. В остальном передний отрезок глазного яблока без каких-либо признаков повреждения. Подвижность глазного яблока проверить не удается из-за боязни пациента двигать им. Пальпаторно тонус глаза нормальный.**Левый глаз** : осмотру доступен, спокоен. Передний отрезок без видимых изменений. Пальпаторно тонус глаза нормальный. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	решетчатую кость. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с открытой травмой глазного яблока. На ее отсутствие указывает отсутствие абсолютных признаков проникающего ранения, а именно - сквозного раневого канала в роговице или склере, выпадения внутренних оболочек глазного яблока, дополнительного отверстия в радужке, внутриглазного инородного тела. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование, включающее проведение визометрии с коррекцией, биомикроскопии, осмотра в проходящем свете, офтальмоскопии, тонометрии, ультразвукового сканирования глазных яблок. 2) Обзорная рентгенография орбиты в двух проекциях на стороне поражения для уточнения положения инородного тела орбиты, а также наличия других инородных тел и костных повреждений. 3) Осмотр оториноларинголога. **Вопрос 4.** 1) Объем первой врачебной помощи. Не пытаться удалять инородное тело.Инстиллировать в конъюнктивальную полость на стороне поражения глазные капли- антибиотики или сульфаниламиды. Наложить бинокулярную асептическую повязку, выполнив в ней перфорацию для инородного тела. Срочно направить ребенка с родителями на консультацию в офтальмологический стационар ОКБ санитарным транспортом. 2) Объем специализированной офтальмологической помощи. Срочная ревизия конъюнктивальной полости и орбиты на стороне поражения под общей анестезией. **Вопрос 5.** Имеющаяся у пациента симптоматика обусловлена механическим повреждением конъюнктивы и	

		внутренней стенки орбиты травматическим агентом органической природы (пластмассовый отломок шариковой ручки). Основным симптомом, свидетельствующим о наличии перелома внутренней стенки орбиты, является наличие подкожной эмфиземы нижнего века, источником которой являются воздухоносные клетки решетчатого лабиринта: инородное тело (пластиковый отломок ученической ручки) прошло сквозь конъюнктиву и, минуя глазное яблоко, внедрилось через бумажную пластинку в решетчатую кость. О целостности оболочек глазного яблока говорит нормальный его тонус и отсутствие признаков открытой травмы.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите врожденные изменения век, аномалии развития и положения век.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Дайте классификацию заболеваний век.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите и охарактеризуйте воспалительные заболевания век.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*К факторам, способствующим развитию диабетической ангиоретинопатии, относятся:* а) гипергликемия; б) гипоглобулинемия; в) миопия; г) гиперметропия; д) гипохолестеринемия	А. гипергликемия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*При невритах зрительного нерва зрение:* а) не изменяется; б) снижается незначительно; в) снижается значительно и быстро; г) снижается медленно но значительно д) имеет волнообразный тип течения	В. снижается значительно и быстро;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Для оптической ишемической нейропатии характерно* а) резкое и значительное снижение зрения б) постепенное но значительное снижение зрения в) сохранение зрения не изменным г) медленное незначительное сжение зрения д) скачкообразный характер изменений.	А. резкое и значительное снижение зрения	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Триада симптомов, характерных для глаукомы:* а) повышение сопротивляемости оттоку водянистой влаги, изменение полей зрения, сдвиг сосудистого пучка к носу;	А. повышение сопротивляемости оттоку водянистой влаги, изменение полей зрения, сдвиг сосудистого пучка к носу;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	б) неустойчивость внутриглазного давления, гетерохромия, осложненная катаракта; в) повышение уровня внутриглазного давления, перикорниальная инъекция, отек роговицы; г) изменение поля зрения, побледнение дисков зрительных нервов, ангиоретиносклероз; д) анизокория, преципитаты, повышение внутриглазного давления.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Стадия глаукомы оценивается по показателю:* а) остроты зрения; б) состоянию поля зрения; в) отношению Э/Д; г) по величине легкости оттока. д) коэффициенту Беккера.	Б. состоянию поля зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме у педиатра мать с дочерью 4 лет с жалобами на наличие у девочки утренней скованности в суставах нижних конечностей, умеренной болезненности и отека преимущественно в проекции коленных суставов, субфебрильной температуры, быстрой утомляемости во второй половине дня. Данные жалобы беспокоят ребенка в той или иной в степени в течение полугода, за которые трижды перенесла ОРВИ. Кроме жалоб общего характера в течение последних двух недель у ребенка появились покраснение, светобоязнь, снижение зрения обоих глаз. **При наружном осмотре** определяются легкий отек век, умеренные светобоязнь и слезотечение,	**Вопрос 1.** Диагноз: Двусторонний передний увеит на фоне ювенильного идиопатического олигоартрита. Данное заболевание можно предположить на основании следующих признаков, имеющихся в обоих глазах: наличие узкого, неправильной формы зрачка, почти не реагирующего на свет, болезненности при пальпации в проекции цилиарного тела, снижение тонуса глазных яблок. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести с воспалительными заболеваниями переднего отдела глаза: кератитом, склеритом, конъюнктивитом. Ведущими признаками, отличающими иридоциклит от указанных заболеваний, являются наличие узкого, неправильной формы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	невыраженная гиперемия обоих глазных яблок, виден узкий, неправильной формы зрачок, почти не реагирующий на свет. Пальпаторно определяется легкая болезненность в проекции цилиарного тела, тонус глазных яблок слегка снижен. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания	зрачка, почти не реагирующего на свет, болезненности при пальпации в проекции цилиарного тела, снижение тонуса глазных яблок. В**опрос 3.** 1) Обследование офтальмолога:- визометрия с коррекцией, биомикроскопия, офтальмоскопия, гониоскопия, тонометрия, ультразвуковое сканирование глазных яблок.2) Объем обследования, который следует назначить пациентке, учитывая первой атаки увеита:А) Лабораторное обследование для выявления возможного этиологического фактора:серологические реакции для выявления наиболее частых специфических агентов, приводящих к развитию иридоциклита - возбудителей токсоплазмоза, бруцеллеза, токсокароза, сифилиса, туберкулеза, хламидиоза, вируса простого герпеса, Эпштейн-Барра и цитомегаловируса.Б) Лабораторное обследование для выявления неспецифических изменений, типичных для идиопатического увеита:- Общий анализ крови- СРБ- Ревматоидный фактор - Антинуклеарные антитела В) Рентгенография коленных и голеностопных суставов в двух проекциях, при необходимости - УЗИ и МРТ суставов Г) Рентгенография придаточных пазух носа Д) Рентгенография органов грудной клетки **Вопрос 4.** Инстилляции мидриатиков с периодической проверкой диафрагмирующей функции зрачка. Глюкокортикоиды и нестероидные противовоспалительные средства в частых инстилляциях, при их слабой эффективности глюкокортикоиды в парабульбарных инъекциях, при устойчивости к стероидотерапии - малые дозы цитостатиков (метотрексат). При выявлении специфических этиологических агентов - специфическая терапия. **Вопрос 5.** В настоящее время считается, что данное заболевание носит идиопатический характер.	

		Развивается на фоне ювенильного идиопатического артрита, который характеризуется наличием серонегативной реакции к IgM-ревматоидному фактору и не является синонимом ювенильного ревматоидного артрита.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Классификация повреждений глазницы:: по этиологии, механизму, количеству пораженных органов, числу повреждающих факторов, по степени тяжести.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Ранения и контузии глазницы. Клиника, диагностика, лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Переломы орбитальных костей. Синдром верхней глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования: исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения; исследование сред глаза в проходящем свете; пальпация при патологии глаз;визометрия; биомикроскопия глаза; исследование светоощущения и темновой адаптации; исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам;определение рефракции с помощью набора пробных линз; скиаскопия; рефрактометрия; исследование аккомодации; исследование зрительной фиксации;исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия); экзофтальмометрия; осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота -

тонометрия глаза;суточная тонометрия глаза; офтальмометрия; периметрия (статическая и кинетическая (динамическая)); офтальмоскопия (прямая и обратная); биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна); офтальмохромоскопия; гониоскопия; методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы; определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера; определение чувствительности роговицы; выявление дефектов поверхности роговицы; выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя); диафаноскопия глаза; исследование подвижности глазного протеза.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*При парафовеолярной фиксации острота зрения у ребёнка 10-12 лет соответствует следующим значениям:* А. больше 1,0; Б. 1,0; В. 0,8-0,9; Г. 0,5-0,6; Д. ниже 0,5;	Д. ниже 0,5;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*В современных таблицах для определения остроты зрения Головина Сивцева для определения остроты зрения мелкие детали предъявляемых объектов видны под углом зрения:* А. меньше 1 минуты; Б. в 1 минуту; В. в 2 минуты; Г. в 3 минуты; Д. более 3 минут.	А. меньше 1 минуты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*В том случае, если человек различает с расстояния в 1метр только первую строчку таблицы для определения остроты зрения, то острота зрения у него равна:* А. 0,1; Б. 0,05; В. 0,02; Г. 0,01; Д. 0,005.	В. 0,02;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Светоощущение отсутствует у больного с:* А. интенсивным тотальным помутнением роговицы;	Г. полной атрофией зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

	Б. тотальной катарактой; В. центральной дегенерацией сетчатки; Г. полной атрофией зрительного нерва; Д. разрывом сетчатки в макулярной зоне.		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Функциональное состояние колбочкового аппарата сетчатки глаза определяют по:* А. светоощущению; Б. состоянию световой адаптации; В. остроте зрения; Г. границам периферического зрения;	В. остроте зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На прием к педиатру мать привела сына 12 лет с жалобами на значительный рост за короткий период в течение 2-летних месяцев: с июля по конец августа мальчик вытянулся на 15 сантиметров, стопа выросла на 2 размера. Летом мальчик читал мало, но много времени уделял электронным гаджетам: компьютеру, планшету, телефону. В течение этого же времени значительно ухудшилось зрение вдаль. Придя на занятия в школу в сентябре, был вынужден пересесть с четвертой парты на первую, но затруднения при чтении с доски все же сохраняются. При зрении вдаль мальчик сильно прищуривается. В настоящее время ребенок жалуется на быструю утомляемость, сердцебиение, одышку при физической нагрузке, кроме того, на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии.	**Вопрос 1.** У пациента имеется миопия обоих глаз, вероятнее всего в сочетании с привычно-избыточным напряжением аккомодации (спазмом аккомодации). Диагноз может быть поставлен на основании жалоб на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии, данных анамнеза (неумеренная зрительная электронно-дисплейная нагрузка на близком расстоянии в течение двух месяцев), семейного анамнеза (у отца и матери ребенка имеется близорукость слабой степени) . **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с прогрессирующей миопией. Для его проведения показано наблюдение в динамике через 3 и 6 месяцев с повторным выполнением следующих обследований: визометрия с коррекцией, рефрактометрия в	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	Из семейного анамнеза: у отца и матери мальчика близорукость слабой степени. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	состоянии циклоплегии, ультразвуковая биометрия с измерением переднезаднего размера глазных яблок. Для стационарной миопии типично отсутствие изменения рефракции или ее ослабление на высоте циклоплегии при наличии спазма аккомодации, отсутствие роста глазных яблок по данным УЗИ. Для прогрессирующей миопии характерен прирост рефракции на фоне циклоплегии и увеличение осевого (переднезаднего) размера глазного яблока. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование должно включать визометрию с коррекцией, скиаскопию и рефрактометрию в состоянии медикаментозной циклоплегии, определение запаса относительной аккомодации, ультразвуковуюя биометрию.2) Данный пациент должен быть обследован невропатологом, эндокринологом, хирургом-ортопедом, офтальмологом, андрологом, психиатром, стоматологом **Вопрос 4.** Наблюдение и лечение у офтальмолога, соблюдение рационального режима зрительной нагрузки в течение учебного дня и дома, ограничение работы с дисплеями (особенно малого размера) в общей сложенности до 2 часов в день, выполнение упражнений для аккомодации в домашних условиях, прием нутриентов, содержащих антоцианозиды (черника) и витамины. При отсутствии противопоказаний ребенку желательно заняться спортом (плавание, легкая атлетика, теннис и др.), завести привычку делать утреннюю гимнастику и выполнять физические упражнения после длительной зрительной нагрузки. **Вопрос 5.** Мальчик перешел в период старшего школьного возраста (12-16 лет), который характеризуется усиленным ростом	

		организма, перестройкой эндокринной системы, в части случаев - быстрым половым созреванием. В этом периоде часто отмечаются функциональные расстройства, обусловленные быстрым ростом всего тела, отдельных органов (в том числе - органа зрения), а также неустойчивостью вегетативной, нервной и эндокринной системы. Кроме того, в течение лета ребенок постоянно был занят работой на близком расстоянии (компьютер, планшет и др.), что являлось несоблюдением санитарно-гигиенических нормативов и рекомендаций по рациональной зрительной нагрузке и неминуемо должно было привести к развитию спазма аккомодации, а далее к миопии. Из других факторов риска развития школьной миопии следует отметить наследственный: отец ребенка имеет миопию. Достаточно часто данные процессы начинают бурно проявляться именно летом, так как гелиогенный фактор (избыточная инсоляция) также способствует процессам акселерации и скачкам в росте отдельных органов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите технику выполнения скиаскопии и интерпретацию ее результатов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите технику выполнения рефрактометрии и интерпретацию ее результатов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

3	Опишите технику выполнения офтальмометрии и интерпретацию ее результатов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-1. «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Сосуды хороидеи ярче всего видны при офтальмоскопии у:* А. блондинов; Б. шатенов; В. брюнетов; Г. лиц чёрной расы; Д. альбиносов.	Д. альбиносов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*При аллергическом дерматите наблюдаются:* а) герпетические высыпания; б) сосудистые «звездочки»; в) зуд, отек, гиперемия; г) петехиальные кровоизлияния; д) шелушение.	В. зуд, отек, гиперемия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Порог электрической чувствительности отражает функцио-нальное состояние:* А. наружных слоев сетчатки; Б. внутренних слоев сетчатки; В. папилломакулярного пучка зрительного нерва; Г. подкорковых зрительных центров; Д. корковых зрительных центров.	Б. внутренних слоев сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

4	*Основной признак эмфиземы век:* а) крепитация; б) отек; в) гематома; г) инфильтрация; д) гиперемия.	А. крепитация;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*У взрослого здорового человека соотношение калибра артерий и вен сетчатки составляет в норме:* А. 1:1; Б. 1:1,5; В. 1:2; Г. 2:3; Д. 3:2.	Г. 2:3;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К вам на прием обратился мальчик П., 10-ти лет, Жалуется на покраснение и утолщение края верхнего века правого глаза, зуд. Свое заболевание ни с чем не связывает. Из анамнеза установлено, что 2 дня назад имело место значительное переохлаждение организма. После этого появился зуд верхнего века правого глаза. Через день появилась гнойная «головка». Месяц назад переболел ангиной. Страдает хроническим гастродуоденитом. Подобное состояние на нижнем веке левого глаза отмечал полгода назад. Объективно: острота зрения обоих глаз = 1,0. Правый глаз: Верхнее веко отечно, кожа гиперемирована, реберный край утолщен. При пальпации определяется болезненность. В области века его ресничного края отмечается гнойная пустула диаметром	**Вопрос 1.** Имеется наружный ячмень верхнего века правого глаза. Ячмень – острое гнойное воспаление сальной железы у корня ресницы или волосяного мешочка (наружный) или при остром воспалении мейбомиевой железы (внутренний) . Возбудители – гноеродные микроорганизмы, чаще стафилококк. Ячмень часто возникает на фоне гельминтоза. хронических желудочно-кишечных заболеваний. сахарного диабета ,гиповитаминоза, иммунодефицита, некорригируемой скрытой гиперметропии. **Вопрос 2.** Педиатру следует назначить общий анализ крови с исследованием лейкоцитарной формулы, кровь на глюкозу. гельминты Лечение: a) В начальной стадии (абортивное): туширование головки ячменя 70% спиртом или 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого. b) Капельно: антибиотики или сульфаниламиды (Sol. Sulfacyli-natrii 30%, Sol.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	около 3 мм, окруженная зоной реактивной гиперемии. Глазная щель несколько сужена по сравнению с левым глазом. Отделяемого из конъюнктивального мешка нет. Конъюнктива век гиперемирована, отечна. Слезные органы не изменены. Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок диаметром 3 мм, живо реагирует на свет. Область зрачка черного цвета. При осмотре левого глаза – легкое утолщение краев век. Конъюнктива, слезные органы не изменены. Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок диаметром 3 мм, живо реагирует на свет. . Область зрачка черного цвета. **Вопросы:** 1. Какое заболевание следует предположить? 2. Какие лечебно-диагностические мероприятия должен осуществить врач-педиатр? 3. Возможные исходы.	Chloramphenicoli (левомицетин) 0,25%) c) За веки: 3 раза в день глазная мазь содержащая антибиотики (Ung. Erythromycyni 1%,, Ung. Tetracyclini ophthalmia 1%, Колбиоцин, Флоксал (офлоксацин), Вигамокс (левофлоксацин) d) Физиотерапия- сухое тепло , УВЧ, тубусный кварц. В домашних условиях лучше всего использовать соль, завернутая в носовой платок. При прикладывании пациент должен ощущать не жжение, а приятное тепло. e) При повышении температуры тела показано применение антибиотиков внутрь или внутримышечно. f) При появлении первых симптомов осложнения необходима срочная госпитализация. g) При рецидивирующих ячменях - аутогемотерапия, витаминотерапия (витамины С,группы В, рыбий жир), выявление общих предрасполагающих факторов и их лечение, исключить сахарный диабет, гельминтозы, направление на консультацию к офтальмологу. **Вопрос 3.**. Благоприятный исход – прорыв и опорожнение пустулы. На месте воспалительного инфильтрата формируется нежный рубчик. Неблагоприятный исход – абсцедирование ячменя с формированием абсцесса века. Попытка выдавить ячмень может привести к развитию орбитального целлюлита, тромбоза вен орбиты, тромбоза кавернозного синуса, гнойного менингита.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите врожденные изменения век, аномалии развития и положения век.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите основные виды патологии слезоотводящих путей у взрослых.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите воспалительные заболевания конъюнктивы. Основные субъективные и объективные признаки конъюнктивитов в зависимости от локализации	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-2. «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое сканирование глазницы, ультразвуковая допплерография сосудов орбиты и глазного яблока, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, эластотонография, нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления, тонография, кератопахиметрия, ультразвуковая биометрия, электроретинография, результаты регистрации электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрации зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга, исследование критической частоты слияния световых мельканий (КЧСМ), флюоресцентная ангиография глаза, оптическое исследование переднего отдела глаза, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора, биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата, видеокератотопография, конфокальная микроскопия роговицы, лазерная ретинометрия, оптическая биометрия, исследование заднего эпителия роговицы.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Стадия глаукомы оценивается по*	Б. состоянию поля зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В.

	показателю: а) остроты зрения; б) состоянию поля зрения; в) отношению Э/Д; г) по величине легкости оттока. д) коэффициенту Беккера.		Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*На основании каких признаков проводится дифференциальная диагностика глаукоматозной и физиологической экскавации:* а) величины экскавации; б) цвета экскавации; в) глубины экскавации; г) краевого характера экскавации; д) величины в-зоны.	Г. краевого характера экскавации;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Экскавация диска зрительного нерва при развитой стадии пер вичной глаукомы составляет:* а)Э/Д 0,3; б)Э/Д 0,5; в)Э/Д 0,8 г)Э/Д 0,4 Д)Э/Д 0,1.	А. Э/Д 0,3;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*На основании каких признаков проводится дифференциальная, диагностика первичной открытоугольной и закрытоугольной глаукомы:* а) глубина передней камеры; б) открытие угла передней камеры; в) состояние радужки; г) наличие псевдоэксфолиаций; д) состояние диска зрительного нерва.	Б. открытие угла передней камеры;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Наиболее значимым для диагностики первичной глаукомы явля-ется:* а) суточная тонометрия; б) топография; в) гониоскопия; г) исследование периферического поля зрения; д) исследования центрального поля зрения;	Д. исследования центрального поля зрения;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К врачу обратилась мать с 6-месячным ребенком с жалобами на увеличение у него размеров глаз, светобоязнь, слезотечение. Ребенок отворачивается от источника света, трет правый глаз; наряду с этим отмечаются беспокойство, нарушения сна и аппетита. При осмотре:Правый глаз. Веки не изменены. Глазное яблоко немного увеличено по сравнению с левым. Застойная инъекция глазного яблока. Диаметр роговицы 13 мм. Строма роговицы отечна, видны разрывы десцеметовой оболочки. Передняя камера глаза глубокая, радужка субатрофичная. Диаметр зрачка – 5 мм, он вяло реагирует на свет. Хрусталик, стекловидное тело прозрачны.. При пальпаторном определении внутриглазного давления повышено (+2). Левый глаз. Веки, конъюнктива, слезные органы не изменены. Роговица прозрачная, диаметром около 11 мм Передняя камера глубже средней, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок средний, живо реагирует на свет. Область зрачка черного цвета. Внутриглазное давление пальпаторно – норма. **Вопросы:** 1. Какое заболевание следует предположить? 2. Какие дополнительные методы исследования следует предпринять для его уточнения. Патогенез данного заболевания? 3. В чем принцип хирургического лечения данного	**Вопрос 1.** У ребенка следует предположить наличие первичной врожденной глаукомы правого глаза (типичная картина – растяжение глазного яблока, высокое внутриглазное давление). **Вопрос 2.** Патогенез заключается в задержке развития и дифференцирования угла передней камеры и дренажной системы глаза. Гониодисгенез проявляется в переднем прикреплении корня радужки, чрезмерном развитии гребенчатой связки, частичном сохранении мезодермальной ткани в в бухте угла и эндотелиальной мембраны на внутренней поверхности трабекулярного аппарата. Повышенное внутриглазное давление приводит к растяжению всех оболочек глаза, особенно роговицы. **Вопрос 3.** Лекарственная терапия малоэффективна. незамедлительно направить больного в глазное отделение стационара для хирургического лечения (гониотомия, гониопунктура).лечение. На ранних стадиях производят гонио- или трабекулотомию. На поздних – фистулизирующие операции или деструктивные вмешательства на ресничном теле.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	заболевания?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите технику рентгенологических исследований (компьютерная томография, ЯМРТ) зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите показания к различным видам хирургического лечения при отслойки сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Опишите методы определения внутриглазного давления.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-1. «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Верхняя граница нормы внутриглазного давления при измерении тонометром Маклакова:* а) 20 мм рт. ст.; б) 24 мм рт. ст.; в) 26 мм рт. ст.; г) 27 мм рт. ст.; д) 32 мм рт. Ст.;	В. 26 мм рт. ст.;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2	*Верхняя граница истинного внутриглазного давления:* *а) 19 мм рт. ст.;* б) 21 ммрт. ст.; в) 25 мм рт. ст.; г) 17 мм рт. ст.; д) 15 мм рт. Ст.;	Б. 21 ммрт. ст.;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Нижние границы показателя коэффициента легкости оттока (С) составляют:* а) 0,17 мм^3 /(мм рт. ст.) мин; б) 0,20 мм^3 /(мм рт. ст.) мин; в) 0,13 мм^3 /(мм рт. ст.) мин. г) 0,25 мм^3 /(мм рт. ст.) мин д) 0,31 мм^3 /(мм рт. ст.) мин	В. 0,13 мм^3 /(мм рт. ст.) мин.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Поле зрения в начальной стадии первичной глаукомы сужено до:* а) до 45°; б) до 20*; в) до 10'; г) до 5'; д) не сужено.	Д. не сужено.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Типы суточных колебаний внутриглазного давления:* а) утренний тип; б) вечерний тип; в) дневной тип; г) все выше указанные типы.	Г. все выше указанные типы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ребенку 1,5 года. Родители считают, что у него плохое зрение. Сам ребенок отстает в умственном и физическом развитии. Признаки гидроцефалии. У матери это 3-я беременность, 1-ый ребенок (2 предыдущие	**Вопрос 1.** У ребенка имеется воспаление задней части сосудистого тракта – хориоидеи. Поскольку в воспалительный процесс вовлечена сетчатка, диагноз – острый хориоретинит правого глаза. **Вопрос 2.** Исходя из анамнеза, клинической картины можно	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	закончились самопроизвольными выкидышами). У нее самой плохое зрение на правом глазу и в нем есть крупный хориоретинальный очаг. На глазном дне обоих глаз ребенка в макулярной зоне — крупные атрофические очаги, окруженные пигментом. Проживают в частном доме со множестом домашних животных. , в том числе кошек, Имеются данные R-графии черепа: кальцификаты. Произведена внутрикожная диагностическая проба (положительный результат) и исследована очаговая реакция на введение токсоплазмина (положительный результат). **Вопросы:** 1. Воспаление какой части сосудистой оболочки глаза имеет место в указанном клиническом случае? 2. Этиология заболевания. Методы верификации диагноза. 3. Каких специалистов следует привлечь для лечения ребенка? 4. Основные направления лечения. Прогноз в данном случае.	предположить токсоплазмозную этиологию заболевания. Причем, речь идет о реактивации врожденной токсоплазмозной инфекции. На это могут указывать гидроцефалия в младенческом возрасте, старые хориоретинальные очаги круглой формы с четкими границами и пигментацией на обоих глазах. Следует учесть, что ребенок проживет в частном доме со множеством домашних животных, в том числе кошек, являющиеся источником заражения. Для подтверждения этиологии следует провести серологическое исследование, включающее определение специфических антител к токсоплазме с помощью реакции связывания комплемента и флюоресцирующих антител. **Вопрос 3.** Достаточно совершенных лабораторных методов исследования токсоплазмоза глаза нет. Используются иммуноферментные методы (ИФА Ig M, Индекс авидности, Ig G) **Вопрос 4.** Лечение ребенка следует проводить в офтальмологическом стационаре совместно с инфекционистом. Основные направления лечения: неспецифическая противовоспалительная терапия (глюкокортикоиды), этиотропное лечение (линкомицин, клиндамицин, ровамицин, азитромицин,сульфадиозалин, пиреметамин, ко-тримоксазол). Препараты пириметамина и сульфадимезина 2-3 р/д 2-3 курса по 7-10 дней с перерывами (возможно применение Фансидара в таблетках 25 мг пириметанина и 500 мг сульфадоксина. 1т. 2 р/д 2 раза в неделю 3-6 недель).Препараты фолиевой кислоты. Витамины В6, В12Учитывая локализацию очага в макулярной области, прогноз для сохранения остроты правого глаза зрения неблагоприятный.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клинические отличия передних и задних увеитов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите принципы лечение воспалительных заболеваний зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Охарактеризуйте состояние стекловидного тела при отслойках сетчатки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*При халазионе века необходимо:* а) проводить лечение токами УВЧ, электрофорез; б) ввести кеналог в патологический процесс или провести хирургическое лечение; в) проводить инстилляции дезинфицирующих капель; г) заложить гидрокортизоновую мазь; д) витаминотерапия.	Б. ввести кеналог в патологический процесс или провести хирургическое лечение;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2	*При поражении кожи век простым герпесом наблюдается:* а) гиперемия и отек век; б) появление резко гиперемированных участков кожи и пузырьков, отека века на фоне повышения температуры тела; в) на фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью; г) пузыревидные высыпания, занимающие одну половину лба, расположенные в один ряд; д) шелушение	В. на фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*При поражении кожи век опоясывающим герпесом наблюдается:* а) гиперемия и отек век б) появление резко гиперемированных участков и пузырьков, отека века на фоне повышения температуры тела; в) на фоне повышения температуры тела появление нескольких рядом лежащих пузырьков с прозрачной жидкостью; г) пузыревидные высыпания, занимающие одну половину лба, расположенные в один ряд; д) гематома век.	Г. пузыревидные высыпания, занимающие одну половину лба, расположенные в один ряд;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*При язвенном блефарите изменения век носят характер:* а) кровоточащих язвочек с гнойным налетом; б) заворота век; в) выворота века; г) пузыревидных высыпаний; д) гематомы век.	А. кровоточащих язвочек с гнойным налетом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Эпикантус — это:* а) опущение верхнего века; б) кожная складка, соединяющая верхнее и нижнее веко; в) узкая глазная щель; г) плотное образование на верхнем веке; д) симблефарон.	Б. кожная складка, соединяющая верхнее и нижнее веко;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На прием к детскому офтальмологу мать привела сына 11-ти лет, с жалобами на покраснение правого глаза, боль при движениях глазного яблока и при дотрагивании до него, слезотечение, светобоязнь, снижение зрения. Кроме того мать отмечает, что изменился цвет больного глаза с голубого на зеленый. Данные жалобы беспокоят мальчика более недели, появились после перенесенной ОРВИ с высокой температурной реакцией и признаками интоксикации в виде тошноты, рвоты, выраженных диспепсических явлений. В течение недели мать капала в больной глаз альбуцид 4-5 раз. **Офтальмостатус:** **Правый глаз:** VOD=0,3 не корректируется. При открытии глазной щели - слезотечение, светобоязнь. Умеренная гиперемия глазного яблока, с наличием инъекции вокруг роговицы. Роговица прозрачна. В нижнем отделе - на эндотелии мелкие множественные преципитаты. Передняя камера мельче средней, влага слегка опалесцирует. Радужка грязно-зеленого цвета (на здоровом левом глазу - радужка голубая), рисунок ее стушеван. Зрачок узкий, неправильной формы, сероватого оттенка, реакции зрачка на свет отсутствуют. Пальпаторно болезненность в проекции цилиарного тела. Тонус глаза повышен. **Левый глаз:** VOS=1,0. Глаз спокоен. Роговица прозрачна. Передняя камера нормальной глубины, влага прозрачна. Радужка в цвете и рисунке не изменена. Зрачок диаметр 3-4 мм, черный, круглый, реакции на свет живые. Пальпаторно глаз безболезненный. Тонус	**Вопрос 1.** Диагноз: Острый иридоциклит, вторичная гипертензия правого глаза. Ведущими объективными симптомами иридоциклита, имеющимися у данного пациента, являются роговичные преципитаты, приобретенная гетерохромия радужки, стушеванность ее рисунка вследствие воспалительного отека, узкий неправильной формы зрачок, не реагирующий на свет. Наличие узкого неправильной формы зрачка, не реагирующего на свет, является свидетельством образования задних синехий - сращений радужки с передней капсулой хрусталика, в результате чего нарушается отток внутриглазной жидкости из задней камеры в переднюю и развивается типичное осложнение иридоциклита: вначале вторичная гипертензия, а далее при отсутствии терапии - вторичная глаукома. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз необходимо провести с воспалительными заболеваниями переднего отдела глаза: кератитом, склеритом, конъюнктивитом. Ведущими признаками, отличающими иридоциклит от указанных заболеваний, являются приобретенная гетерохромия радужки, стушеванность ее рисунка вследствие воспалительного отека, узкий неправильной формы зрачок, не реагирующий на свет. **Вопрос 3.** 1) Лабораторное обследование для выявления возможного этиологического фактора:А) развернутый общий анализ крови, лейкограмма Б) серологические реакции для выявления наиболее частых специфических агентов, приводящих к развитию иридоциклита - возбудителей токсоплазмоза, бруцеллеза, токсокароза, сифилиса,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	глаза нормальный. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	туберкулеза, хламидиоза, вируса простого герпеса, Эпштейн-Барра и цитомегаловируса.2) Рентгенография придаточных пазух носа 3) Рентгенография органов грудной клетки 4) Осмотр педиатра 5) Осмотр оториноларинголога 6) Осмотр стоматолога **Вопрос 4.** 1. Инстилляции мидриатиков (раствор атропина сульфат 1%, раствор циклопентолата гидрохлорид 1%, раствор фенилэфрина 2%) 2. Инстилляции глюкокортикоидов (дексаметазон, преднизалон), 3. Инстилляции нестероидных противовоспалительных препаратов (диклофенак, индоколлир)4. Субконъюнктивальные инъекции мидриатиков и кортикостероидов 5. Специфическая терапия после установления этиологического фактора **Вопрос 5.** Развитие острого иридоциклита у ребенка возникло на фоне перенесенной вирусной инфекции и скорее всего имеет вторичный характер вследствие гематогенного распространения. Вторичная гипертензия является следствием формирования задних синехий, блокировавших отток внутриглазной жидкости из задней в переднюю камеру. Сероватый оттенок зрачка не исключает наличия в его проекции зрачковой мембраны, усугубляющей зрачковый блок и затруднение оттока водянистой влаги. Длительное сохранение данного состояния может привести к бомбажу радужки, формированию гониосинехий и передних синехий и развитию симптомокомплека вторичной глаукомы.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите этиологию, патогенез и стадии диабетической ретинопатии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-

		9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите синдромы, включающие изменения со стороны сосудистой оболочки глаза (болезнь Бехчета, болезнь Бехтерева-Штрюмпеля-Мари, синдром Стилла-Хауффарда-Фельти, болезнь Бенье-Бек-Шаумана).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Охарактеризуйте ревматический увеит. Этиология и патогенез, патоморфология. Клиника и течение заболевания у взрослых и детей. Лабораторная диагностика. Рецидивы и их связь с обострением общего процесса. Исходы. Профилактика.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.1. ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Лечение оптических невритов включает препараты* а) противовоспалительные; б) десенсибилизирующие; в) витаминные; г) дезинтоксикационные д) симптоматические.	Д. симптоматические.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*Побочное действие глазных капель с клофелином включает:* а) понижение артериального давления; б) брадикардия; в) бронхиальный спазм; г) возбуждение; д) развитие катаракты.	А. понижение артериального давления;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

3	*Назначение тимолола больным глаукомой противопоказано при:* а) гепатите; б) цистите; в) мочекаменной болезни; г) аденоме простаты; д) бронхиальной астме.	Д. бронхиальной астме.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Лечение ретробульбарных невритов в острый период заболеваний включает:* а) сосудистую терапию; б) противовоспалительную терапию; в) хирургические мероприятия; г) лазертерапию; д) лазерстимуляцию.	Г. лазертерапию;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Лечение ишемической оптической нейропатии включает:* а) сосудистую терапию б) противовоспалительную в) гормональную г) лазертерапию д) электростимуляцию	А. сосудистую терапию	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Студентка медуниверситета, 19 лет, заметила внезапное понижение зрения на правом глазу с темным пятном в центре поля зрения, боли при движении глазного яблока, легкую светобоязнь. Жалобы появились накануне вечером. Только что перенесла на ногах грипп, лечилась дома. Объективно: Vis OD = 0.06 не корр. ВГД = 20 мм рт. ст. Vis OS = 1,0 ВГД = 20 мм рт. ст. Правый глаз: спокоен (белый), не болит, но при надавливании на	**Вопрос 1.** Ретробульбарный неврит – воспаление участка зрительного нерва между глазным яблоком и хиазмой. **Вопрос 2.** Ретробульбарные невриты нередко возникают при множественном или рассеянном склерозе, оптикомиелите, при заболеваниях придаточных пазух носа, вирусной (гриппозной), инфекции и др. Этиология рассеянного склероза имеет связь с наследственностью: обнаружен маркер повышенной предрасположенности к	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	него отмечается легкая болезненность в глубине орбиты. Оптические среды прозрачны. На глазном дне легкое побледнение височной половины диска зрительного нерва, границы четкие, экскавация физиологическая. Ход и калибр сосудов не изменен, макулярная область и периферия сетчатки без патологии. В поле зрения – центральная скотома. Левый глаз здоров. **Вопросы:** 1. Какое заболевание следует предположить? Какова локализация очагов поражения? 2. Наиболее частые причины этого заболевания? Основной метод диагностики. 3. Каких специалистов необходимо привлечь для консультации и лечения? 4. Лечение и прогноз?	рассеянному склерозу на хромосоме 6. Основной метод диагностики магнито-резонансная томография (МРТ). Предпочтительна МРТ с парамагнитным контрастом на основе гадолиния (омнискан или магневист) для выявления активных очагов демиелинизации. **Вопрос 3.** Обследование и лечение больных с оптическими невритами проводит офтальмолог совместно с невропатологом. **Вопрос 4.** Лечение зависит от этиологии воспалительного процесса и проводится по принципам лечения невритов; включает этиотропную терапию, назначение дегидратации (диакарб), противовоспалитеных препаратов, нестероидных и кортикостероидных, которые лучше назначать внутривенно. Показаны оксигено-карбогенотерапия, витамины, различные виды магнитной, лазерной стимуляции зрительного нерва и др. Прогноз всегда серьезен и зависит от этиологии заболевания и формы течения, хуже при хроническом течении.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте периферический увеит. Этиология, клиника, осложнения, дифференциальный диагноз.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите возможные опухоли век и их возможные исходы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Первая медицинская и специализированная помощь при повреждениях орбиты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.1. ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*К побочным эффектам антихолинэстеразных миотиков относятся:* а) усиление рефракции глаза; б) развитие катаракты; в) возникновение сенильной макулопатии; г) помутнение стекловидного тела; д) стенокардия.	А. усиление рефракции глаза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*После фистулизирующих операций возможны следующие осложнения:* а) цилиохориоидальная отслойка; б) гифема; в) хориоретинит; г) иридоциклит; д) пансинусит.	А. цилиохориоидальная отслойка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*При выполнении фистулизирующих операций возможны осложнения:* а) фенестрация конъюнктивального лоскута; б) кровоизлияние в переднюю камеру глаза; в) свободная тенотомия; г) выпадение стекловидного тела; д) повреждение зрительного нерва.	А. фенестрация конъюнктивального лоскута;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

4	*После циклодеструктивных операций возможны следующие осложнения:* а) гипотония глаза; б) субатрофия глазного яблока; в) неврит зрительного нерва; г) иридоциклит; д) развитие альтернирующего косоглазия.	А. гипотония глаза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Лечение злокачественной глаукомы включает:* а) назначение лазикса; б) удаление хрусталика; в) назначение адреналина; г) назначение атропина; д) назначение осмотических препаратов.	Д. назначение осмотических препаратов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мальчик, 14 лет, обратился к окулисту с жалобами на резкое снижение зрения правого глаза, которое отметил 2 дня назад. Неделю назад перенес острый правосторонний гайморит. При осмотре: Правый глаз: Vis OD = 0,02 не. корр., T = 20 мм рт. ст. Глаз спокоен, оптические среды прозрачные. Глазное дно: диск зрительного нерва гиперемирован, границы его стушеваны, отечен, несколько проминирует в стекловидное тело. Артерии расширены, калибр вен не изменен, сосудистая воронка заполнена экссудатом. Макулярная область и периферия – без патологии. Левый глаз: Vis OS = 1,0, T = 19 мм рт. ст. Глаз спокоен. Глазное дно: диск зрительного нерва розового цвета, границы его четкие. Сосуды сетчатки не изменены. Макулярная область без патологии. **Вопросы:** **1.** Какое заболевание	**Вопрос 1.** Папиллит или неврит зрительного нерва. **Вопрос 2.** Обзорная рентгенография черепа, орбиты, придаточных пазух носа. **Вопрос 3.** Требуется всестороннее обследование с консультацией педиатра или терапевта, невролога, оториноларинголога и других специалистов. **Вопрос 4.** Дифференцировать с застойным диском (соском) зрительного нерва – симптомом внутричерепной гипертензии. при котором долго сохраняются зрительные функции (острота зрения и поля зрения). **Вопрос 5.** При установлении диагноза необходимо срочно проводить общую и местную терапию противовоспалительную, антибиотики широкого спектра действия, кортикостероиды (парентерально, парабульбарно); десенсибилизирующие, антигистаминные препараты; дегидратационную	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	следует предположить? **2.** Какие дополнительные методы исследования следует предпринять для его уточнения? **3.** Каких специалистов необходимо привлечь для консультации и лечения? **4.** Дифференциальный диагноз. **5.** Лечебные мероприятия.	терапию: в/м 25% р-р магния сульфата, внутрь: диакарб, фурасемид; дезинтоксикационную терапию: в/в 40% р-р глюкозы, 10% натрия хлорида; рефлекторную терапию – тампонада среднего носового хода с 5% р-ром кокаина и 0,1% р-ром адреналина или эндоназально электрофорез хлористого кальция и адреналина.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Назовите принципы лечение воспалительных заболеваний зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите клинические проявления хронической ишемической ретинопатии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Охарактеризуйте возрастные катаракты – их вид, локализация, стадии развития. Возможные осложнения и тактика врача при набухающей катаракте.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.1. ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Лечение острого приступа глаукомы включает:* а) инстилляции миотиков; б) назначение бета-адреноблокаторов; в) инстилляции симпатомиметиков; г) назначение кортикостероидов; д) парацентез.	А. инстилляции миотиков;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*К циклодеструктивным операциям относятся:* а) циклокриодеструкция; б) циклодиатермия; в) циклодиализ; г) лазерная циклодеструкция; д) витреоаспирация.	А. циклокриодеструкция;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*576. При правильном подшивании имплантата после энуклеации:* а) культя неподвижна; б) движение культи ограничено; в) движение культи в полном объеме; г) в каждом случае отмечаются индивидуальные особенности ее движения; д) культя не выражена.	В. движение культи в полном объеме;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*577. Первая помощь в поликлинике при проникающем ранении глазного яблока с выпадением оболочек заключается в:* а) вправлении выпавших оболочек; б) в обильном промывании раны и инъекции антибиотиков; в) иссечении выпавших оболочек и герметизации раны; г) наложении асептической повязки и срочной транспортировки в офтальмологическое отделение; д) необходимы все перечисленные мероприятия.	Г. наложении асептической повязки и срочной транспортировки в офтальмологическое отделение;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*578. При энуклеации подшивание имплантата проводится к:* а) верхней и нижней косой мышцам; б) верхней и нижней прямым мышцам; в) к четырем прямым мышцам;	В. к четырем прямым мышцам;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	г) внутренней и наружной прямым мышцам; д) ко всем шести глазодвигательным мышцам.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мальчик К., 8 лет, в школе на перемене подрался с одноклассником, в результате ударился об угол парты. Удар пришелся на область левого глаза и виска. В медпункте произвели обработку ссадины на кожи и отправили мальчика домой. Через несколько дней он стал жаловаться на двоение предметов, родители заметили, что он натыкается на окружающие предметы, плохо ориентируется в пространстве. Объективно: Vis OD = 1,0; Vis OS = 1,0. Кожа век левого глаза слегка отечна, на коже виска и надбровной области ссадины. Отклонение левого глаза к носу до 10 градусов по Гиршбергу. Подвижность глазного яблока ограничена к виску и несколько кверху. Роговица, среды прозрачны, глазное дно без патологии. Правый глаз – здоров. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено. Из детских инфекций мальчик перенес ветряную оспу в возрасте 4 лет. Имеет лекарственную непереносимость антибиотиков пенициллинового ряда. **Вопросы:** **1.** Предположительный диагноз. **2.** Дифференциальная диагностика данного состояния. **3.** Лечение. **4.** Прогноз.	**Вопрос 1**. У мальчика имеется посттравматическое паралитическое сходящееся косоглазие левого глаза. **Вопрос 2.** Это состояние может быть обусловлено как травматическим поражением наружной прямой мышцей, так и ушибом головного мозга (косоглазие центрального генеза). Для дифференциальной диагностики необходима консультация невролога. **Вопрос 3.** Консервативная терапия заключается в применении ангиопротекторов, противовоспалительных препаратов, прозерина, витаминов группы «В». Электрофорез с ферментными препаратами. **Вопрос 4.** Прогноз, как правило, благоприятный.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите этиология, клинику, диагностику и лечение ячменя.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите методику экстирпации слезного мешка.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Охарактеризуйте трахому. Этиология. Клиника каждой стадии. Контагиозность. Продолжительность и исходы болезни. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Медикаментозное и хирургическое лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.2. ИД ИК-1 «Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Различают следующие виды клинической рефракции глаза:* А. постоянную и непостоянную; Б. дисбинокулярную и анизометропическую; В. роговичную и хрусталиковую; Г. статическую и динамическую.	Г. статическую и динамическую.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2	*Статическая клиническая рефракция глаза отражает:* А. преломляющую силу роговицы; Б. истинную клиническую рефракцию глаза в состоянии покоя аккомодации; В. преломляющую силу хрусталика; Г. преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации.	Б. истинную клиническую рефракцию глаза в состоянии покоя аккомодации;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Под динамической клинической рефракцией глаза понимают:* А. преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации; Б. преломляющую силу роговицы; В. преломляющую силу хрусталика; Г. преломляющую силу роговицы и хрусталика.	А. преломляющую силу оптической системы глаза по отношению к сетчатке при действующей аккомодации;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Дальнейшая точка ясного видения эмметропического глаза находится в:* А. 5 м от глаза; Б. 4 м от глаза; В. 3 м от глаза; Г. относительной бесконечности; Д. позади глаза (в отрицательном пространстве).	Г. относительной бесконечности;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*127. Дальнейшая точка ясного видения миопического глаза находится:* А. в бесконечности; Б. на сетчатке; В. перед глазом (на конечном расстоянии); Г. на роговице; Д. позади глаза (в отрицательном пространстве).	В. перед глазом (на конечном расстоянии);	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На прием к педиатру мать привела сына 12 лет с жалобами на значительный рост за короткий период в течение 2-летних месяцев: с июля по конец	**Вопрос 1.** У пациента имеется миопия обоих глаз, вероятнее всего в сочетании с привычно-избыточным напряжением аккомодации (спазмом	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

	августа мальчик вытянулся на 15 сантиметров, стопа выросла на 2 размера. Летом мальчик читал мало, но много времени уделял электронным гаджетам: компьютеру, планшету, телефону. В течение этого же времени значительно ухудшилось зрение вдаль. Придя на занятия в школу в сентябре, был вынужден пересесть с четвертой парты на первую, но затруднения при чтении с доски все же сохраняются. При зрении вдаль мальчик сильно прищуривается. В настоящее время ребенок жалуется на быструю утомляемость, сердцебиение, одышку при физической нагрузке, кроме того, на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии. Из семейного анамнеза: у отца и матери мальчика близорукость слабой степени. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	аккомодации). Диагноз может быть поставлен на основании жалоб на низкое зрение вдаль, быструю утомляемость при выполнении заданий на близком расстоянии, данных анамнеза (неумеренная зрительная электронно-дисплейная нагрузка на близком расстоянии в течение двух месяцев), семейного анамнеза (у отца и матери ребенка имеется близорукость слабой степени) . **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с прогрессирующей миопией. Для его проведения показано наблюдение в динамике через 3 и 6 месяцев с повторным выполнением следующих обследований: визометрия с коррекцией, рефрактометрия в состоянии циклоплегии, ультразвуковая биометрия с измерением переднезаднего размера глазных яблок. Для стационарной миопии типично отсутствие изменения рефракции или ее ослабление на высоте циклоплегии при наличии спазма аккомодации, отсутствие роста глазных яблок по данным УЗИ. Для прогрессирующей миопии характерен прирост рефракции на фоне циклоплегии и увеличение осевого (переднезаднего) размера глазного яблока. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование должно включать визометрию с коррекцией, скиаскопию и рефрактометрию в состоянии медикаментозной циклоплегии, определение запаса относительной аккомодации, ультразвуковуюя биометрию.2) Данный пациент должен быть обследован невропатологом, эндокринологом, хирургом-ортопедом, офтальмологом, андрологом, психиатром, стоматологом **Вопрос 4.** Наблюдение и лечение у офтальмолога, соблюдение рационального режима зрительной нагрузки в	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		течение учебного дня и дома, ограничение работы с дисплеями (особенно малого размера) в общей сложенности до 2 часов в день, выполнение упражнений для аккомодации в домашних условиях, прием нутриентов, содержащих антоцианозиды (черника) и витамины. При отсутствии противопоказаний ребенку желательно заняться спортом (плавание, легкая атлетика, теннис и др.), завести привычку делать утреннюю гимнастику и выполнять физические упражнения после длительной зрительной нагрузки. **Вопрос 5.** Мальчик перешел в период старшего школьного возраста (12-16 лет), который характеризуется усиленным ростом организма, перестройкой эндокринной системы, в части случаев - быстрым половым созреванием. В этом периоде часто отмечаются функциональные расстройства, обусловленные быстрым ростом всего тела, отдельных органов (в том числе - органа зрения), а также неустойчивостью вегетативной, нервной и эндокринной системы. Кроме того, в течение лета ребенок постоянно был занят работой на близком расстоянии (компьютер, планшет и др.), что являлось несоблюдением санитарно-гигиенических нормативов и рекомендаций по рациональной зрительной нагрузке и неминуемо должно было привести к развитию спазма аккомодации, а далее к миопии. Из других факторов риска развития школьной миопии следует отметить наследственный: отец ребенка имеет миопию. Достаточно часто данные процессы начинают бурно проявляться именно летом, так как гелиогенный фактор (избыточная инсоляция) также способствует процессам акселерации и скачкам в росте отдельных органов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные правила назначение очков при миопии у детей и взрослых.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Перечислите виды контактных линз и материалы для их изготовления.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Дайте определение понятию миопия. Положение дальнейшей и ближайшей точки ясного зрения при миопии различных степеней.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.2. ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: иссечение халязиона;вскрытие ячменя, абсцесса века; блефарорафия; иссечение птеригиума; иссечение пингвекулы ;коррекция старческого эктропиона и энтропиона;периферическая иридэктомия (лазерная и хирургическая); лазерная дисцизия вторичной катаракты; трансскleральная лазерная циклофотодеструкция; трансскleральная крио- и ультрациклодеструкция; пункция, парацентез и промывание передней камеры глаза; введение воздуха или лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза; проведение разрезов фиброзной капсулы глаза; герметизация разрезов фиброзной капсулы глаза с помощью узловых и непрерывных швов; ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Односторонний экзофтальм характерен для:* а) миопия	В. менингиома;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	слабой степени; б) острый приступ глаукомы; в) менингиома; г) дакриоцистит; д) птоз.		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*244. Пульсирующий экзофтальм наблюдается при:* а) артериовенозном соустье между внутренней сонной артерией и кавернозным синусом; б) мукоцеле; в) абсолютно болящей глаукоме; г) дакриоадените; д) остеосаркоме.	А. артериовенозном соустье между внутренней сонной артерией и кавернозным синусом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*245. Неотложная помощь при флегмоне:* а) вскрытие и дренирование орбиты; б) тепло; в) местно — кортикостероиды; г) динамическое наблюдение; д) ограничится пункцией орбиты.	А. вскрытие и дренирование орбиты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*246. Диффузное острое воспаление орбитальной клетчатки — это:* а) остеопериостит; б) флегмона; в) абсцесс; г) фурункул; д) ячмень.	Б. флегмона;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*247. Ретракция верхнего века наблюдается при:* а) каротидно-кавернозном соустье; б) менингиоме; в) эндокринном экзофтальме; г) флегмоне орбиты; д) абсцесс верхнего века.	В. эндокринном экзофтальме;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	К вам на прием обратился мальчик П., 10-ти лет, Жалуется на покраснение и утолщение края верхнего века правого глаза, зуд. Свое заболевание ни с чем не связывает. Из анамнеза установлено, что 2 дня назад имело место значительное переохлаждение организма. После этого появился зуд верхнего века правого глаза. Через день появилась гнойная «головка». Месяц назад переболел ангиной. Страдает хроническим гастродуоденитом. Подобное состояние на нижнем веке левого глаза отмечал полгода назад. Объективно: острота зрения обоих глаз = 1,0. Правый глаз: Верхнее веко отечно, кожа гиперемирована, реберный край утолщен. При пальпации определяется болезненность. В области века его ресничного края отмечается гнойная пустула диаметром около 3 мм, окруженная зоной реактивной гиперемии. Глазная щель несколько сужена по сравнению с левым глазом. Отделяемого из конъюнктивального мешка нет. Конъюнктива век гиперемирована, отечна. Слезные органы не изменены. Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок диаметром 3 мм, живо реагирует на свет. Область зрачка черного цвета. При осмотре левого глаза – легкое утолщение краев век. Конъюнктива, слезные органы не изменены. Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок диаметром 3 мм, живо реагирует на свет. . Область зрачка черного цвета.	**Вопрос 1.** Имеется наружный ячмень верхнего века правого глаза. Ячмень – острое гнойное воспаление сальной железы у корня ресницы или волосяного мешочка (наружный) или при остром воспалении мейбомиевой железы (внутренний) . Возбудители – гноеродные микроорганизмы, чаще стафилококк. Ячмень часто возникает на фоне гельминтоза. хронических желудочно-кишечных заболеваний. сахарного диабета ,гиповитаминоза, иммунодефицита, некоррегируемой скрытой гиперметропии. **Вопрос 2.** Педиатру следует назначить общий анализ крови с исследованием лейкоцитарной формулы, кровь на глюкозу. гельминты Лечение: a) В начальной стадии (абортивное): туширование головки ячменя 70% спиртом или 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого. b) Капельно: антибиотики или сульфаниламиды (Sol. Sulfacyli-natrii 30%, Sol. Chloramphenicoli (левомицетин) 0,25%) c) За веки: 3 раза в день глазная мазь содержащая антибиотики (Ung. Erythromycyni 1%,, Ung. Tetracyclini ophthalmia 1%, Колбиоцин, Флоксал (офлоксацин), Вигамокс (левофлоксацин) d) Физиотерапия- сухое тепло , УВЧ, тубусный кварц. В домашних условиях лучше всего использовать соль, завернутая в носовой платок. При прикладывании пациент должен ощущать не жжение, а приятное тепло. e) При повышении температуры тела показано применение антибиотиков внутрь или внутримышечно. f) При появлении первых симптомов осложнения	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	Вопросы: 3. Какое заболевание следует предположить? 4. Какие лечебно-диагностические мероприятия должен осуществить врач-педиатр? 3. Возможные исходы.	необходима срочная госпитализация. g) При рецидивирующих ячменях - аутогемотерапия, витаминотерапия (витамины С,группы В, рыбий жир), выявление общих предрасполагающих факторов и их лечение, исключить сахарный диабет, гельминтозы, направление на консультацию к офтальмологу. **Вопрос 3.**. Благоприятный исход – прорыв и опорожнение пустулы. На месте воспалительного инфильтрата формируется нежный рубчик. Неблагоприятный исход – абсцедирование ячменя с формированием абсцесса века. Попытка выдавить ячмень может привести к развитию орбитального целлюлита, тромбоза вен орбиты, тромбоза кавернозного синуса, гнойного менингита.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте конъюнктивиты при общих вирусных инфекционных заболеваниях и инфекционных заболеваниях другой этиологии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите общую симптоматику кератитов и дайте их классификацию.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите и охарактеризуйте смешанные формы дистрофий. Пигментация роговицы. Экзогенная пигментация роговицы. Врожденные и приобретенные помутнения роговицы. Простые и осложненные бельма. Методы и сроки рассасывающей терапии. Хирургия бельм. Возможные исходы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.2. ИД ИК-3 «Владеет навыками назначения и подбора пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*В том случае, когда световой рефлекс от офтальмоскопа локализуется на роговице косящего глаза по ее наружному краю, это соответствует:* А. сходящемуся косоглазию с углом в 15°; Б. сходящемуся косоглазию с углом в 30°; В. расходящемуся косоглазию с углом в 30°; Г. сходящемуся косоглазию с углом в 45°; Д. расходящемуся косоглазию с углом в 45°.	Г. сходящемуся косоглазию с углом в 45°;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*195. В том случае, когда световой рефлекс от офтальмоскопа локализуется на роговице косящего глаза по ее внутреннему краю, это соответствует:* А. сходящемуся или расходящемуся косоглазию с углом в 15°; Б. сходящемуся косоглазию с углом в 30°; В. расходящемуся косоглазию с углом в 30°; Г. сходящемуся косоглазию с углом в 45°; Д. расходящемуся косоглазию с углом в 45°.	Д. расходящемуся косоглазию с углом в 45°.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*196. При обследовании на четырехточечном цветотесте испытуе-*	А. четыре кружка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В.

	мый, имеющий бинокулярное зрение, видит через красно-зеленые очки: А. четыре кружка; Б. пять кружков; В. то два, то три кружка; Г. два кружка; Д. три кружка.		Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*197. Лечение пациента на синоптофоре проводится на объектах для:* А. совмещения под объективным углом; Б. слияния под объективным углом; В. совмещения под субъективным углом; Г.слияния под субъективным углом;	Б. слияния под объективным углом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*198. Оптимальным возрастом для перехода к хирургическому лечению ребёнка с содружественным косоглазием считается:* А. 1 -3 года; Б. 4-6 лет; В. 7-9 лет; Г. 10-12 лет; Д. 13-15лет.	Б. 4-6 лет;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У Вас на приеме девочка 7 лет в сопровождении матери. Девочка жалуется на боль, резь, чувство инородного тела, светобоязнь правого глаза. Со слов мамы 4 дня назад младший годовалый брат девочки случайно попал ей пальцем в левый глаз. Сразу к офтальмологу не обратились, лечения не проводили. Вчера острота зрения правого глаза снизилась, глаз начал сильно болеть. При осмотре: **Правый глаз.** Vis OD = 0,01 не корригирует (счет пальцев на 50 см.). Веки отечны. Выраженный блефароспазм. Из глазной щели – гнойно-слизистое	**Вопрос 1.** У ребенка имеется бактериальный кератит - гнойная язва роговицы правого глаза. Триада симптомов указывает на ползучую язву роговицы: а) специфический вид язвы и тип ее распространение с угрозой развития десцеметоцеле (грыжевидного выпячивания задней пограничной мембраны); б) гипопион – экссудат в передней камере; в) признаки иридоциклита. **Вопрос 2.** Учитывая анамнез (предшествующая травма роговицы), клиническую картину (гнойный характер язвы) следует предположить бактериальную инфекцию. Для верификации следует взять мазок из конъюнктивальной полости или соскоб с поверхности язвы и направить на бактериологическое исследование с определением флоры и чувствительности к антибиотикам. **Вопрос 3.** Принципы лечения: Лечение большинства кератитов проводят в стационаре; Проводят местную и системную этиологическую терапию (антибактериальные, противовирусные, противогрибковые	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	отделяемое.. Выраженная смешанная инъекция глазного яблока с отеком конъюнктивы, вплоть до хемоза. Роговица отечная. В парооптической зоне роговицы (от 2-х до 5 часов) – желтоватый инфильтрат неправильной формы, размером 3х4 мм, прокрашивается раствором флюоресцеина. Формирующаяся язва имеет два края: один - приподнят, подрыт, под него заходит раствор флюоресцеина; второй – пологий. Передняя камера средней глубины, влага мутная, гипопион высотой 3 мм. Зрачок узкий, на свет не реагирует, фибриновые пленки в просвете зрачка. Радужная оболочка изменена в цвета, отечная. С глазного дна – ослабленный розовый рефлекс. Детали сетчатки не просматриваются. **Левый глаз.** Vis OS = 1,0. ВГД норма (пальпаторно) Глаз спокоен, среды прозрачны, с глазного дна – равномерный розовый рефлекс. **Вопросы**: 1. Поставьте диагноз ребенку. Назовите триаду симптомов характеризующих данный диагноз? 2. Какое исследование следует провести для верификации этиологии до начала лечения? 3. Принципы лечения и оказания неотложной помощи.	и другие препараты); в тяжелых случаях хирургическое лечение: промывание передней камеры антибиотиками, лечебная кератопластика. - Местно:антибактериальное - частые инстилляции через 15 мин. по часу (р-р Ципрофлоксацина0,3%,Тобрамицина, Левофлоксацина), и в инъекциях; - антисептическое (р-р Диоксидина, Мирамистина) - противовоспалительное (Глюкокортикоиды и НПВС); - мидриатики (р-р Атропина1% или Тропикамида1% с Фенилэфрином 2,5%); -после очищения язвы – эпителизирующее (Дексапантенол(корнерегель 5%, Солкосерил 20%). Электрофорез (лидаза, коллализин). **Исходы.** Благоприятный - формирование помутнения роговицы (облачко, пятно, бельмо). \ Неблагоприятный: перфорация роговицы с развитием эндофтальмита или панофтальмита ; Развитие вторичной глаукомы.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Основной патогенез, клинические признаки, классификация, течение приобретенной миопии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Дайте определение врожденной миопии. Роль наследственности в происхождении миопии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Дайте определение осложненной миопии. Роль миопии в патогенезе отслойки сетчатки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5.3. ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*Перелом медиальной стенки глазницы обычно характеризуется:* а) экзофтальмом; б) отсутствием кожной чувствительности в надбровной зоне; в) смещением слезного мешка; г) смещением слезной железы; д) всем перечисленным.	В. смещением слезного мешка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*566. Диагноз сквозного ранения глазного яблока бесспорно устанавливается при:* а) наличии внутриорбитального инородного тела; б) гемофтальме; в) наличии входного и выходного	В. наличии входного и выходного отверстия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	отверстия; г) наличии двух отверстий в глазном яблоке; д) травматической катаракте.		
3	*567. Профилактикой выпадения стекловидного тела входе экстракции катаракты является:* а) наложение кольца Флиринга; б) наложение предварительных швов на рану; в) создание медикаментозной гипотонии; г) анестезия и акинезия; д) верно все перечисленное.	Д. верно все перечисленное.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*568. С помощью А-метода ультразвуковой диагностики невозможно определить:* а) внутриорбитальное инородное тело; б) толщину хрусталика; в) внутриглазное инородное тело; г) внутриглазное новообразование; д) пузырек воздуха в стекловидном теле.	Д. пузырек воздуха в стекловидном теле.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Подшивание имплантанта в ходе энуклеации противопоказано:* а) детям; б) больным после проникающего ранения глаза; в) больным с абсолютной болящей глаукомой; г) больным с опухолью глаза; д) больным с тяжелыми соматическими заболеваниями.	Г. больным с опухолью глаза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме у детского офтальмолога мальчик 9 лет, у которого по	**Вопрос 1.** Синдром верхней глазничной щели. О наличии данного	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	словам матери, достаточно быстро в течение 2-х дней возникло выпирание правого глазного яблока из орбиты. При осмотре обнаружен следующий симптомокомплекс: **правый глаз** – экзофтальм, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз. При проверке чувствительности роговицы и конъюнктивы выявлена анестезия. **Левый глаз** здоров, спокоен. Со слов матери и самого ребенка, травм и других заболеваний, предшествующих данному состоянию, не было. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	синдрома свидетельствует типичный симптомокомплекс: экзофтальм справа, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз, анестезия роговицы и конъюнктивы. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести с идиопатическим экзофтальмом, при котором будет сохранен подвижность глазного яблока, не будет наблюдаться птоза верхнего века и мидриаза, как правило, не типичны застойная инъекция и нарушения чувствительности роговицы и конъюнктивы. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование (визометрия с коррекцией, рефрактометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, тонометрия, периметрия) 2) Специальные методы обследования: УЗИ глазного яблока и УЗИ орбит, рентгенография орбит, МРТ и КТ орбит и черепа. 3) Консультации специалистов: невролог, оториноларинголог **Вопрос 4.** Лечебная тактика зависит от причины, вызвавшей синдром верхней глазничной щели. Чаще всего это хирургические вмешательства по удалению опухоли, дренированию абсцесса или гематомы орбиты. **Вопрос 5.** Развитие синдрома верхней глазничной щели обусловлено возникновением объемного процесса в области верхней глазничной щели, соединяющей глазницу со средней черепной ямкой. Основными причинами данного объемного процесса могут быть образование опухоли, исходящей из мозга или тканей глазницы, наличие инородного тела, абсцесса, гематомы, локализующихся в орбите за глазным яблоком. Характерный симптомокомплекс возникает при сдавлении	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		указанными патологическими образованиями анатомических структур в проекции верхней глазничной щели: глазодвигательного, отводящего, блокового, тройничного нервов, верхней глазной вены. Полная офтальмоплегия у ребенка обусловлена сдавлением глазодвигательного, отводящего и блокового нервов, иннервирующих экстраокулярные мышцы. Птоз верхнего века и мидриаз также связаны с поражением глазодвигательного нерва. Снижение чувствительности роговицы и кожи век является следствием поражения тройничного нерва. Экзофтальм и застойная инъекция свидетельствуют о нарушении венозного оттока вследствие сдавления верхней глазной вены, а также может быть обусловлен механическим выталкиванием глазного яблока из орбиты за счет появления дополнительного патологического объема за глазом.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите основные методы лечение катаракт: консервативное, оперативное, показания к хирургическому лечению. Методы и техника микрохирургического лечения катаракт. Осложнения во время операции, послеоперационные осложнения.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте клинические варианты деструктивных изменений стекловидного тела (разжижение, помутнение).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Перечислите и охарактеризуйте воспалительные заболевания орбиты. Медикаментозное и хирургическое	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	лечение. Особенности течения и лечения флегмон орбиты у детей. Причины.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 “ Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению”

Задания закрытого типа

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	**Задача 1** У новорожденной двухнедельной девочки установлено наличие острого гнойного конъюнктивита левого глаза, который развился после выписки из роддома на 9 день после рождения. В течение последней недели у родителей ребенка были признаки легкой ОРВИ. Мать ребенка до родов лечилась у гинеколога по поводу вагинального хламидиоза. **Офтальмостатус:** Правый глаз спокоен, здоров. Левый глаз: умеренный отек век, резкая гиперемия, отек и инфильтрация конъюнктивы, преимущественно нижнего века и нижней переходной складки, обильное гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости. На конъюнктиве нижнего века нежные, легко снимаемые ватным тампоном пленочки. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** Диагноз: Офтальмобленнорея новорожденных с включениями (паратрахома) левого глаза. Диагноз поставлен на основании данных анамнеза (возникновение конъюнктивита левого глаза на 9 день рождения, наличие вагинального хламидиоза у матери до родов) и клинических признаков (инфильтрация конъюнктивы, преимущественно нижнего века и нижней переходной складки, обильное гнойное отделяемое, наличие на конъюнктиве нижнего века нежных, легко снимаемых ватным тампоном пленочек). **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести между офтальмобленнореей новорожденных (паратрахомой) и гонобленнореей (гонококковым конъюнктивитом). Можно выделить следующие клинические признаки для дифференциального диагноза: 1) Более позднее начало паратрахомы в соответствии с инкубационным периодом (6-9-ый день, при гонобленнорее - на 2-4-ий день). 2) Менее выраженные признаки воспаления (меньше гиперемия и хемоз) при паратахоме. 3) Менее обильное и менее густое отделяемое из конъюнктивальной полости при паратрахоме. 4) Наличие при паратрахоме легкоснимаемых пленок на конъюнктиве, не типичных для гонобленнореи. 5) Достаточно часто паратрахома имеет односторонний характер, гонобленнорея почти всегда -	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		двусторонний. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование (осмотр с боковым освещением, биомикроскопия при помощи ручной щелевой лампы) 2) Посев секрета из конъюнктивальной полости на флору и чувствительность. 3) ИФА соскоба с конъюнктивы. **Вопрос 4.** Промывание конъюнктивальной полости и обработка век пациента безопасными для глазной поверхности антисептиками: раствором фурациллина 1:5000 или окомистином (0,01% раствором мирамистина). Инстилляции до 6-8 раз в день разрешенных по возрасту антибиотиков широкого спектра действия: тобрамицина, в крайне тяжелых случаях как резервного антибиотика азитромицина, при непереносимости - 0,05% раствор пиклоксидина (витабакт) . Закладывание за веки 1% глазной тетрациклиновой мази. **Вопрос 5.** Для офтальмобленнореи с включениями характерен контактный путь распространения инфекции, заражение ребенка могло произойти при прохождении родовых путей при наличии хламидийной инфекции у матери или нарушении правил гигиены при уходе за ребенком (плохо вымытые руки, инфицированные предметы ухода, белье).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	. Врожденные аномалии слезной железы, клиника.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опухоли век – папиллома, кожный рог, аденома, фиброма, липома, ангиома, нейрофибромы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Укушенные раны век и окологлазничной области.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э.

		Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 “Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва в) глазодвигательный нерв г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	**а)** зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Синдром Ирвин-Гасса характеризуется:* а) изменениями в области хрусталика; б) разрастанием в области угла передней камеры; в) атрофией радужки; г) отслойкой цилиарного тела; д) развитием макулярного отека.	**д)** развитием макулярного отека.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Для III стадии диабетической ангиоретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения:* а) кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации, неоваскуляризации; неоваскуляризация на диске зрительного нерва; б) отслойка сетчатки; в) макулодистрофия; г) тромбоз полный или неполный центральной вены сетчатки или ее ветви; д) нарушение кровообращения в системе, питающей зрительный нерв.	**а)** кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации, неоваскуляризации; неоваскуляризация на диске зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*При невритах зрительного нерва зрение:* а) не изменяется; б) снижается незначительно; **в)** снижается значительно и быстро; г) снижается медленно но значительно д) имеет волнообразный тип течения	**в)** снижается значительно и быстро;	Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А. , Лысенко В. С. , Балишанская Т. И. - 4-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120

			с. - ISBN 978-5-9704-2340-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423400.html
5.	*Триада симптомов, характерных для глаукомы:* а) повышение сопротивляемости оттоку водянистой влаги, изменение полей зрения, сдвиг сосудистого пучка к носу; б) неустойчивость внутриглазного давления, гетерохромия, осложненная катаракта; в) повышение уровня внутриглазного давления, перикорниальная инъекция, отек роговицы; г) изменение поля зрения, побледнение дисков зрительных нервов, ангиоретиносклероз; д) анизокория, преципитаты, повышение внутриглазного давления.	а) повышение сопротивляемости оттоку водянистой влаги, изменение полей зрения, сдвиг сосудистого пучка к носу;	Егоров, Е. А. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А. , Алексеев В. Н. , Газизова И. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449547.html[1]

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На плановом приеме у педиатра - мать с ребенком (девочка) 2-х недель. Несколько дней назад мать заметила, что веки правого глаза отечны (больше - нижнее), есть явная припухлость близко к переносице справа, у внутреннего угла правого глаза имеется краснота, по краям век имеются гнойные корочки, в конъюнктивальной полости также имеется умеренное количество гнойного отделяемого. Левый глаз ребенка абсолютно спокоен, гнойного отделяемого из конъюнктивальной полости нет. Общее состояние ребенка удовлетворительное. Признаков ОРВИ нет. Мать ребенка до родов наблюдалась в женской консультации, инфекционных заболеваний половой системы не имела. Роды прошли без осложнений. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** Правосторонний дакриоцистит новорожденного. На данное заболевание указывает отечность век правого глаза, наличие гнойных корочек на их краях, а также умеренное количество гнойного отделяемого в конъюнктивальной полости. Симптоматика сходна с таковой при конъюнктивите, однако типичные для данного возраста с предполагаемой передачей возбудителя при прохождении родовых путей гонококковый конъюнктивит и хламидийная офтальмобленнорея с включениями исключаются, так как у матери гонококковой и хламидийной инфекции не было обнаружено до родов, отсутствуют билатеральность поражения и более выраженная клиническая картина, характерная для указанных конъюнктивитов. **Вопрос 2.** Для дифференциального диагноза следует привлечь следующие заболевания: атрезию слезных точек справа, гнойный бактериальный конъюнктивит, гнойный конъюнктивит	Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6152-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html

		гонококковой этиологии, конъюнктивит с включениями хламидийной этиологии правого глаза. **Вопрос 3.** Простой клинический тест, который необходим для дифференциального диагноза с различными формами конъюнктивитов, и может быть проведен педиатром, - регургитационный тест: при давлении пальцем на область внутреннего угла глаза при дакриоцистите новорожденного в конъюнктивальном мешке увеличивается количество гнойного отделяемого, при конъюнктивитах и атрезии слезных точек такого не наблюдается. **Вопрос 4.** 1) Промывать конъюнктивальную полость правого глаза раствором фурациллина 1:5000, отваром ромашки. 2) Закапывать 20% раствор сулфацила натрия или витабакта (0,05% раствор пиклоксидина). 3) Каждый раз перед дневным кормлением выполнять нисходящий массаж слезного мешка в объеме 6-10 толчкообразных вертикально направленных движений от внутреннего угла глазной щели к крылу носа, прижимая мягкие ткани к кости. Руки перед массажем необходимо помыть с мылом, ногти должны быть коротко острижены. 4) При правильном выполнении массажа он может быть достаточной процедурой для разрешения дакриоцистита новорожденного. Однако если после 3-х месячного возраста симптомы заболевания сохранятся, необходимо будет выполнить зондирование слезных путей на стороне поражения с их промыванием под местной инстилляционной анестезией. **Вопрос 5.** Дакриоцистит новорожденных развивается вследствие атрезии нижнего конца носослезного протока. Во внутриутробном периоде развития в этом месте имеется мембрана, которая редуцируется к моменту рождения ребенка или разрывается с его первым криком. При персистенции мембраны содержимое слезного мешка, не имея выхода в нижний носовой ход, застаивается и инфицируется, что приводит к воспалению слезного мешка.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	. Основные виды патологий радужки и зрачка.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - U
2	Воспалительные заболевания орбиты. Медикаментозное и хирургическое лечение. Особенности течения и лечения флегмон орбиты у детей. Причины.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Сифилитические кератиты. Стадии развития диффузного паренхиматозного кератита. Лечение. Профилактика.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 “Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Противопоказанием к назначению контактных линз является* **а)** нарушение эпителия роговицы; б) гипертоническая болезнь; в) глазные операции в анамнезе; г) тромбоз центральной вены сетчатки в анамнезе; д) катаракта.	а) нарушение эпителия роговицы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*При пробе Ширмера нормальным результатом, не вызывающим подозрения на нарушение функции, является:* а) смачивание полоски фильтрованной бумаги на 5 мм и меньше; б) смачивание полоски фильтрованной бумаги на 5-10 мм; **в)** смачивание полоски фильтрованной бумаги 10 мм и более; г) полное отсутствие смачивания фильтрованной бумаги.	в) смачивание полоски фильтрованной бумаги 10 мм и более;	Возженников, А. Ю. Методы исследования органа зрения : учебное пособие / А. Ю. Возженников, Т. А. Мидленко. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/38

	д) смачивание полоски фильтровальной бумаги на 3 мм.		2898[1]
3.	*В покое аккомодации преломляющая сила хрусталика составляет:* а) 5-12 диоптрий; б) 12-18 диоптрий; **в)** 19-21 диоптрии; г) 25-32 диоптрии; д) 58-65 диоптрий.	в) 19-21 диоптрии;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Тактика офтальмолога при сочетании катаракты с глаукомой' предусматривает:* а) экстракапсулярную экстракцию катаракты; б) интракапсулярную экстракцию катаракты в) факоэмульсификацию; г) экстракапсулярную экстракцию катаракты с антиглаукоматоз-ным компонентом д) антиглаукоматозную операцию с последующей экстракцией катаракты.	г) экстракапсулярную экстракцию катаракты с антиглаукоматоз-ным компонентом	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5.	*Основными признаками диабетического ирита являются:* а) выраженная смешанная инъекция, единичные преципитаты; б) застойная инъекция; в) цилиарная инъекция; г) выраженная экссудация; д) отсутствие рефлекса с глазного дна	а) выраженная смешанная инъекция, единичные преципитаты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К врачу обратилась мать с 6-месячным ребенком с жалобами на увеличение у него размеров глаз, светобоязнь, слезотечение. Ребенок отворачивается от источника света, трет правый глаз; наряду с этим отмечаются беспокойство, нарушения сна и аппетита. При осмотре:Правый глаз. Веки не изменены. Глазное яблоко немного увеличено по сравнению с левым. Застойная инъекция глазного яблока. Диаметр роговицы 13 мм. Строма роговицы отечна, видны разрывы десцеметовой оболочки. Передняя камера глаза глубокая, радужка субатрофичная. Диаметр зрачка – 5 мм, он вяло реагирует на свет. Хрусталик, стекловидное тело прозрачны.. При пальпаторном определении внутриглазного давления повышено (+2). Левый глаз. Веки, конъюнктива, слезные органы не изменены. Роговица прозрачная, диаметром около 11 мм Передняя камера глубже средней, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок средний, живо реагирует на свет. Область зрачка черного цвета. Внутриглазное давление пальпаторно – норма. **Вопросы:** 1. Какое заболевание следует предположить? 2. Какие дополнительные методы исследования следует предпринять для его уточнения. Патогенез данного заболевания? 3. В чем принцип хирургического лечения данного заболевания?	**Вопрос 1.** У ребенка следует предположить наличие первичной врожденной глаукомы правого глаза (типичная картина – растяжение глазного яблока, высокое внутриглазное давление). **Вопрос 2.** Патогенез заключается в задержке развития и дифференцирования угла передней камеры и дренажной системы глаза. Гониодисгенез проявляется в переднем прикреплении корня радужки, чрезмерном развитии гребенчатой связки, частичном сохранении мезодермальной ткани в в бухте угла и эндотелиальной мембраны на внутренней поверхности трабекулярного аппарата. Повышенное внутриглазное давление приводит к растяжению всех оболочек глаза, особенно роговицы. **Вопрос 3.** Лекарственная терапия малоэффективна. незамедлительно направить больного в глазное отделение стационара для хирургического лечения (гониотомия, гониопунктура).лечение. На ранних стадиях производят гонио- или трабекулотомию. На поздних – фистулизирующие операции или деструктивные вмешательства на ресничном теле.	Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6152-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острый дакриоцистит (флегмона), диагностика, клиника, лечение.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html [15]

[15] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе на 2024-2025 учебный год

2	Врожденная глаукома. Этиология, патогенез. Гидрофтальм, буфтальм.	Офтальмология : национальное руководство / под р перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [с
3	Абиотрофия типа Штаргардта,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 “Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При проникающем ранении глазного яблока антибиотики назначаются:* а) в случаях клинически определяемого инфекционного поражения; *б)* во всех случаях; в) только при внедрении внутриглазных осколков; г) при поражении хрусталика; д при признаках заднего увеита.	*б)* во всех случаях;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970485729.html
2.	*При первичной хирургической обработке корнеосклерального ранения первоначально швы накладывают на:* а) рану склеры; б) область лимба; в) рану роговицы; г) склеру и роговицу ушивают одномоментно кисетным швом; д) все перечисленное верно	**б)** область лимба;	Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html
3.	Укажите какой вид медицинской помощи в настоящее время является наиболее ресурсоемким [1] а) стационарная б) амбулаторно-поликлиническая в) скорая медицинская помощь г) санаторно-курортная	**а**) стационарная	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*При воздействии ультрафиолетового излучения страдает в первую очередь:* а) конъюнктива и роговица; б) радужка; в) хрусталик; г) стекловидное тело; д) сетчатка	а) конъюнктива и роговица;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

5.	. *Фигура «подсолнечника» в хрусталике характерна для:* а) хориоретинита; б) сидероза глазного яблока; в) халькоза; г) длительных дистрофических заболеваний роговицы;	**в)** халькоза;	Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дежурному педиатру центральной районной больницы вечером машиной "Скорой помощи" доставлена пациентка 5 лет в сопровождении матери. 2 часа назад дома во время игры со старшим братом (7 лет) получила удар металлической игрушкой (сабля) по правому глазу. Мать указывает на то, что дочь после травмы не открывает правый глаз, жалуется на боль в нем, часто трет его. На вопрос, как видит травмированный глаз, ребенок отвечает, что видит плохо. **При осмотре:** Правый глаз: Выраженный блефароспазм, слезотечение. При попытке открыть глазную щель пальцами отмечается светобоязнь и гиперемия. На роговице - сероватое возвышение линейной формы длиной до 5 мм и шириной до 2 мм. Передняя камера нормальной глубины, влага прозрачна. Радужка спокойна, зрачок центрирован, диаметр его 2,5мм реакции на свет сохранены. Пальпаторно глаз имеет нормальный тонус, со слов девочки при пальпации она ощущает боль.Левый глаз: осмотру доступен, спокоен. Передний отрезок без видимых изменений. Пальпаторно тонус глаза также нормальный. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** Диагноз: Контузия легкой степени, непроникающее ранение роговицы правого глаза. Диагноз поставлен на основании данных анамнеза (удар металлическим предметом по правому глазу) и офтальмостатуса, указывающих на признаки механического раздражения переднего отрезка глаза, наличие непроникающего ранения роговицы при полном отсутствии как абсолютных, таки относительных признаков проникающего ранения. Легкая степень контузии определена по отсутствию признаков серьезного повреждения оболочек глазного яблока, низкая острота зрения, на которую указывает пациента, не может быть расценена как критерий контузии тяжелой степени, учитывая возраст и эмоциональное состояние ребенка на момент осмотра. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести с проникающим ранением глазного яблока. Отсутствие проникающего ранения позволяет исключить отсутствие его абсолютных признаков: сквозной раневой канал в роговице, выпадение внутренних оболочек глазного яблока, дополнительное отверстие в радужке. **Вопрос 3.** Пациентке показана срочная госпитализация в	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		офтальмологическое отделение и проведение специального обследования. 1) Офтальмологическое обследование (визометрия, биомикроскопия с флюоресцеиновой пробой, осмотр в проходящем свете, офтальмоскопия, тонометрия, ультразвуковое сканирование глазного яблока). 2) Обзорная рентгенография орбиты на стороне поражения в двух проекциях для исключения наличия инородного тела в орбите или глазном яблоке. **Вопрос 4.** 1) Объем первой врачебной помощи. Инстиллировать в конъюнктивальную полость на стороне поражения однократно глазные капли - антибиотики или сульфаниламиды, наложить монокулярную асептическую повязку, срочно направить ребенка с матерью на консультацию в офтальмологический стационар ОКБ санитарным транспортом. 2) Объем специализированной офтальмологической помощи. Определяется специалистом после госпитализации в офтальмологическое отделение и включает местную, антибактериальную терапию (капли), противовоспалительную терапию (глюкокортикостероиды или нестероидные средства в каплях), эпителизирующую терапию (глазной гель актовегин или корнерегель). **Вопрос 5.** Травмирующий агент в данном клиническом случае обладает достаточной массой для контузионного повреждения глазного яблока, а контакт металлической игрушки, имеющей неострые края, с поверхностью роговицы вызывает непроникающее ранение роговицы. Классификация контузии как легкой обусловлено отсутствием объективных серьезных изменений в переднем отрезке при обследовании. Все описанные изменения являются следствием не очень сильного скользящего удара.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Проникающие ранения глаз у детей.	Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html

2	Патогенез глаукоматозной атрофии зрительного нерва.	Егоров, Е. А. Первичная открытоугольная глаукома / Егоров Е. А. , Алексеев В. Н. , Газизова И. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-4954-7. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449547.html[1]

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

3	Диабетическая увеопатия, атеросклеротическая дистрофия.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 “Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения”

Задания закрытого типа

Выберите один правильный ответ			
1.	*У больного односторонняя катаракта (острота зрения = 0,2). Пациент - водитель транспорта. Тактика лечения предполагает:* а) консервативное лечение; б) операцию экстракции катаракты с последующей оптической коррекцией очками; в) экстракцию катаракты с последующей коррекцией контактны-ми линзами; г) экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы; д) рекомендовать сменить профессию.	г) экстракцию катаракты с имплантацией интраокулярной линзы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При оказании гражданину медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи он имеет право на выбор: [1] а) медицинской организации б) врача с учетом согласия врача в) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача г) СМО, медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача	в) медицинской организации в порядке, утвержденном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, и на выбор врача с учетом согласия врача	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Частичный перекрест аксонов зрительных нервов происходит:* а) в склерохориоидальном канале; **б)** в хиазме; в) в подушках зрительных бугров; г) в медиальных коленчатых телах; д) в латеральных коленчатых телах.	**б)** в хиазме;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	. *СВЧ-поле может приводить к:* а) хемозу конъюнктивы; б) асептическому увеиту; в) образованию хориоретинальных очагов; г) сморщиванию стекловидного тела; д) развитию катаракты.	**д)** развитию катаракт	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5.	*Первая помощь в поликлинике при проникающем ранении глазного яблока с выпадением оболочек заключается в:* а) вправлении выпавших оболочек; б) в обильном промывании раны и инъекции антибиотиков; в) иссечении выпавших оболочек и герметизации раны; г) наложении асептической повязки и срочной транспортировки в офтальмологическое отделение; д) необходимы все перечисленные мероприятия.	г) наложении асептической повязки и срочной транспортировки в офтальмологическое отделение;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мальчик В., 14 лет, по данным общего осмотра резко выраженной астенической конституции, грудная клетка воронкообразной формы, резко выраженный сколиоз. Конечности длинные с тонкими пальцами («пальцы паука»), отмечается недоразвитие мышечной ткани, подкожной клетчатки. Умственное развитие соответствует возрасту. Рентгенологически обнаружен диффузный остеопороз метафизарных костей. По данным УЗИ почек: эктопия почек. По данным лабораторных исследований: в моче повышенное количество гидроксипролина – аминокислоты, входящей в состав коллагена. По данным офтальмостатуса: острота зрения обоих глаз снижена до 0,08, с коррекцией сфера -8,0dptr.= 0,6. При осмотре отмечается нистагм, анизокория. Иридодонез на обоих глазах. **Вопросы:** **1.** Какой синдром соответствует обнаруженному симптомокомплексу? **2.** Каков этиопатогенез заболевания? **3.** Какое офтальмологическое обследование необходимо провести, если по данным субъективного исследования рефракция выявлена миопии? **4.** Что такое иридодонез и о чем свидетельствует его наличие? **5.** Дайте определение понятию «анизокория». .	**Вопрос 1.** У ребенка синдром Марфана – врожденная гипопластическая мезодермальная дистрофия. **Вопрос 2.** В развитии заболевания придают значение нарушению обменных процессов. Характерно накопление свободных кислых мукополисахаридов в эластических и коллагеновых волокнах. Нарушается обмен гидроксипролина. В процессе роста значительное количество коллагенновых волокон развивается не полностью или дегенерирует, вследствие этого страдает развитие скелета, связочного аппарата, поражаются эластические ткани. **Вопрос 3.** Кроме субъективного определения рефракции, необходимо применить объективные методы определения рефракции: скиаскопию и рефрактометрию. Исследование проводится в условиях циклоплегии (медикаментозного паралича аккомодации), применяются мидриатики: раствор атропина сульфата 1%., цикломед или тропикамид 1%. Для синдрома Марфана характерно наличие у больного миопии высокой степени. **Вопрос 4.** Иридодонез – дрожание радужки при резких движениях глаза, наблюдаемое при афакии (отсутствие хрусталика), вывихе или подвывихе хрусталика. При синдроме Марфана наблюдается	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		как следствие дислокации хрусталика из-за поражения цинновых связок. **Вопрос 5**. Анизокория – неравенство диаметров зрачков правого и левого глаза	

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмологические симптомы при патологии гипофиза и гипоталамо-гипофизарной системы: опухоли гипофиза, болезнь Иценко-Кушинга.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Факоаспирация травматической катаракты. Интраокулярная коррекция афакии у детей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Воздействие на глаз ультрафиолетового излучения. Электроофтальмия.	Офтальмология : национальное руководство / под ре перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 9 доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [са

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 “ Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации”

Выберите один правильный ответ			
1.	*Отложение твердого экссудата желтого цвета в макуле характерно для:* а) диабета; б) ретинопатии недоношенных; в) первичного персистирующего гиперпластического стекловидного тела; г) болезни Коатса; д) болезни Ушера.	**г)** болезни Коатса;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Назначение тимолола больным глаукомой противопоказано при:* а) гепатите; б) цистите; в) мочекаменной болезни; г) аденоме простаты; д) бронхиальной астме	**д)** бронхиальной астме	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Кровоизлияния при оптической ишемической нейропатии локализуются преимущественно:* а) по сему глазному дну б) на диске или около диска зрительного нерва в) в макулярной области г) на перифкрии глазного дна д) без выраженной закономерности	**б)** на диске или около диска зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*редняя величина радиуса кривизны передней поверхности роговицы взрослого человека составляет:* а) 9 мм; **б)** 7,7-7,8 мм; в) 6,7-6,8 мм; г) 5,5 мм; д) 5 мм.	**б)** 7,7-7,8 мм;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5.	*Гомонимная и гетерономная гемианопсия определяются у больных с:* А. центральной дегенерацией сетчатки; Б. анизометропией; В. патологическими изменениями зрительных путей; Г. патологическими процессами в области пучка Грациоле; Д. атрофией папилломакулярных нервных волокон	**В.** патологическими изменениями зрительных путей;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мальчик 9 лет во время игры получил удар пластмассовой пулькой из пистолета по правому глазу. Зрение правого глаза сразу после травмы резко снизилось. Родители привезли ребенка в глазной травматологический пункт по месту жительства через 2 часа после травмы. При осмотре: Правый глаз: Vis OD = 0,08 с sph. +10,0 D = 0,6. Гематома, отек верхнего века. Умеренная инъекция глазного яблока. Роговица отечна. Передняя камера глубокая. Гифема 3 мм. Радужка – мазок крови на 4 часах, иридодонез. Мидриаз 5 мм. Рефлекс с глазного дна розовый, ослабленный. В стекловидном теле хлопьевидные плавающие помутнения. ВГД пальпаторно – (-1). Левый глаз: Vis OD = 1,0. Глаз спокоен, здоров. ВГД пальпаторно – норма. **Вопросы:** 1. Какой диагноз на основании данных анамнеза и офтальмостатуса можно поставить? 2. Какой объем первой врачебной помощи должен оказать пациенту врач травматологического пункта? 3. Какие специальные методы исследования необходимо провести после офтальмологического обследования? 4. Где далее должен лечиться пациент? 5. Какие мероприятия для оптической реабилитации пациента должны быть проведены? 6. Какие отдаленные осложнения травмы могут возникнуть у данного пациента?	**Вопрос 1**. Контузия, гифема, травматический мидриаз, люксация хрусталика в стекловидное тело, частичный гемофтальм правого глаза. **Вопрос 2**.1) Инстилляция антибиотика или сульфаниламидного препарата в конъюнктивальную полость 2) Наложение бинокулярной повязки 3) Госпитализация в специализированный глазной стационар **Вопрос 3**. Рентгенологическое исследование (обзорная рентгенография орбиты в 2-х проекциях) для исключения наличия внутриглазного инородного тела. **Вопрос 4.** Пациент должен лечиться в специализированном глазном стационаре. **Вопрос 5**. Возможно 2 варианта оптической реабилитации пациента: 1) При стабильном положении хрусталика и отсутствии вторичной факогенной гипертензии – монокулярная контактная коррекция. 2) При смещении люксированого хрусталика с развитием вторичной гипертензии,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		факогенного иридоциклита необходимо выполнить ленсэктомию (удаление хрусталика) с имплантацией интраокулярной линзы специальной фиксации. **Вопрос 6.** Травматическая отслойка сетчатки, вторичная глаукома.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Возрастные особенности строения сетчатки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Врожденные аномалии радужки: поликория, корректопия, гипоплазия и аплазия мышцы радужки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Трехуровневая система оказания офтальмологической помощи в РФ.	Офтальмология : национальное руководство / под ре перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 9 доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [са

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 “Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Основной функцией зрительного анализатора, без которой не могут развиваться все остальные его зрительные функции, является:* А. периферическое зрение; Б. монокулярная острота зрения; В. цветоощущение; Г. светоощущение; Д. бинокулярное зрение.	Г. светоощущение;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*При остроте зрения выше 1,0 величина угла зрения равна:* А. меньше 1 минуты; Б. 1 минуте; В. 1,5 минутам; Г. 2 минутам; Д. 2,5 минутам.	А. меньше 1 минуты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Хлоропсия - это видение всех окружающих предметов в:* А. жёлтом цвете; Б. красном цвете; В. зелёном цвете; Г. синем цвете. .	В. зелёном цвете;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Физиологическая скотома, определяемая при периметрическом исследовании человека, в норме находится по отношению к точке фиксации в:* А. 15° с носовой стороны; Б. 20° с носовой стороны; В. 15° с височной стороны; Г. 25° с височной стороны; Д. 30° с височной стороны	В. 15° с височной стороны;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5.	*Атонический выворот возникает при:* а) конъюнктивите; б) парезе ветвей лицевого нерва; в) старческой атрофии круговой мышцы век; г) грыже нижнего века; д) халазионе.	а) конъюнктивите;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.			Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Основные методы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Использования инфрмационно-коммуникационных технологий при ведении медицинской документации.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Основные профессиональные базы данных по офтальмологии	Офтальмология : национальное руководство / под ре перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 9 доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [са

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 “Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.”

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Задания закрытого типа

Выберите один правильный ответ			
1.	*Тактика врача при факоморфической глаукоме:* а) применение общей и местной гипотензивной терапии; **б)** экстракция катаракты; в) базальная иридэктомия; г) синусотрабекулэктомия д) лазерная трабекулопластика.	**б)** экстракция катаракты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Характерными симптомами начальной диабетической катаракты являются:* **а)** снижение зрения, появление миопии или увеличение миопи-ческой рефракции; б) появление «летающих мушек» перед глазами ; в) появление гиперметропии; г) появление феномена Тиндаля во влаге передней камеры; д) появление анизометропии	**а)** снижение зрения, появление миопии или увеличение миопи-ческой рефракции;*Тактика врача при факоморфической глаукоме:* а) применение общей и местной гипотензивной терапии; **б)** экстракция катаракты; в) базальная иридэктомия; г) синусотрабекулэктомия д) лазерная трабекулопластика.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Метод проверки ретинальной остроты зрения служит для:* а) более точного определения рефракции у больного; б) исследования зрения до операции; в) исследования зрения после операции; **г)** определения возможного оптического исхода после операции; д) определения рефракции ИОЛ.	**г)** определения возможного оптического исхода после операции;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*Ожоги век могут быть причиной:* **а)** рубцового выворота век; б) паралитического выворота век; в) атонического выворота век; г) спастического выворота век; д) врожденного выворота век.	а) рубцового выворота век;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5.	*Положительная часть относительной аккомодации у школьников 8-10 лет не должна быть меньше:* **А.** 3,0-5,0 дптр.; Б. 6,0-8,0 дптр.; В. 9,0-10,0 дптр.; Г. 11,0-12,0 дптр.	**А.** 3,0-5,0 дптр.;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К вам на прием обратился мальчик П., 10-ти лет, Жалуется на покраснение и утолщение края верхнего века правого глаза, зуд. Свое заболевание ни с чем не связывает. Из анамнеза установлено, что 2 дня назад имело место значительное переохлаждение организма. После этого появился зуд верхнего века правого глаза. Через день появилась гнойная «головка». Месяц назад переболел ангиной. Страдает хроническим гастродуоденитом. Подобное состояние на нижнем веке левого глаза отмечал полгода назад. Объективно: острота зрения обоих глаз = 1,0. Правый глаз: Верхнее веко отечно, кожа гиперемирована, реберный край утолщен. При пальпации определяется болезненность. В области века его ресничного края отмечается гнойная пустула диаметром около 3 мм, окруженная зоной реактивной гиперемии. Глазная щель несколько сужена по сравнению с левым глазом. Отделяемого из конъюнктивального мешка нет. Конъюнктива век гиперемирована, отечна. Слезные органы не изменены. Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок диаметром 3 мм, живо реагирует на свет. Область зрачка черного цвета. При осмотре левого глаза – легкое утолщение краев век. Конъюнктива, слезные органы не изменены. Роговица гладкая, прозрачная. Передняя камера средней глубины, влага ее прозрачная. Радужка спокойная, зрачок диаметром 3 мм, живо реагирует на свет. . Область зрачка черного цвета. **Вопросы:** 1. Какое заболевание следует предположить? 2. Какие лечебно-диагностические мероприятия должен осуществить врач-педиатр? 3. Возможные исходы.	**Ответ** **Вопрос 1.** Имеется наружный ячмень верхнего века правого глаза. Ячмень – острое гнойное воспаление сальной железы у корня ресницы или волосяного мешочка (наружный) или при остром воспалении мейбомиевой железы (внутренний) . Возбудители – гноеродные микроорганизмы, чаще стафилококк. Ячмень часто возникает на фоне гельминтоза. хронических желудочно-кишечных заболеваний. сахарного диабета ,гиповитаминоза, иммунодефицита, некоррегируемой скрытой гиперметропии. **Вопрос 2.** Педиатру следует назначить общий анализ крови с исследованием лейкоцитарной формулы, кровь на глюкозу. гельминты Лечение: a) В начальной стадии (абортивное): туширование головки ячменя 70% спиртом или 1% спиртовым раствором бриллиантового зеленого. b) Капельно: антибиотики или сульфаниламиды (Sol. Sulfacyli-natrii 30%, Sol. Chloramphenicoli (левомицетин) 0,25%) c) За веки: 3 раза в день глазная мазь содержащая антибиотики (Ung. Erythromycyni 1%,, Ung. Tetracyclini ophthalmia	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		1%, Колбиоцин, Флоксал (офлоксацин), Вигамокс (левофлоксацин) d) Физиотерапия- сухое тепло , УВЧ, тубусный кварц. В домашних условиях лучше всего использовать соль, завернутая в носовой платок. При прикладывании пациент должен ощущать не жжение, а приятное тепло. e) При повышении температуры тела показано применение антибиотиков внутрь или внутримышечно. f) При появлении первых симптомов осложнения необходима срочная госпитализация. g) При рецидивирующих ячменях - аутогемотерапия, витаминотерапия (витамины С,группы В, рыбий жир), выявление общих предрасполагающих факторов и их лечение, исключить сахарный диабет, гельминтозы, направление на консультацию к офтальмологу. **Вопрос 3.**. Благоприятный исход – прорыв и опорожнение пустулы. На месте воспалительного инфильтрата формируется нежный рубчик. Неблагоприятный исход – абсцедирование ячменя с формированием абсцесса века. Попытка выдавить ячмень может привести к развитию орбитального целлюлита, тромбоза вен орбиты, тромбоза кавернозного синуса, гнойного менингита.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Периферические дегенерации сетчатки: решетчатая, «след улитки», «белое без вдавления», инееподобная, «булыжная мостовая».	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2	Изменения стекловидного тела при близорукости, отслойке сетчатки, при нарушениях обмена веществ, при хронических дисфункциях цилиарного тела.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Особенности сбора анамнеза и проведения обследования. Консультация родителей.	Офтальмология : национальное руководство / под р перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 9 доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [са

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 “Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Для кератоконуса характерны:* а) гиперметропия; б) правильный астигматизм; **в)** неправильный астигматизм; г) повышенное внутриглазное давление; д) пониженное внутриглазное давление.	**в)** неправильный астигматизм	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Неправильная проекция света у больного с катарактой указывает на:* а) наличие зрелой катаракты у больного; б) наличие незрелой катаракты; **в)** патологию сетчатки и зрительного нерва; г) патологию роговицы;	**в)** патологию сетчатки и зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.ht

			ml
3.	*Частота возникновения диабетических катаракт составляет:* **а)** от 2 до 6%; б) от 6 до 12%; в) от 12 до 25%; г) от 30 до 40%; д) свыше 40%.	**а)** от 2 до 6%;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4.	*О стабилизации глаукоматозного процесса свидетельствует:* **а)** нормальные цифры внутриглазного давления; б) сужение границ поля зрения по назальным меридианам; в) увеличение глаукоматозной экскавации диска зрительного нерва; г) увеличение дефектов в слое нервных волокон сетчатки. д) усиление пигментации структур УПК.	**а)** нормальные цифры внутриглазного давления;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5.	*Абсолютным показанием к энуклеации является:* а) повторный острый приступ глаукомы; б) рецидивирующий гемофтальм на глазу с диабетической ангио-ретинопатией; **в)** риск развития симпатической офтальмии; г) сквозное осколочное ранение глазного яблока; д) все перечисленное.	**в)** риск развития симпатической офтальмии;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У Вас на приеме девочка 7 лет в сопровождении матери. Девочка жалуется на боль, резь, чувство инородного тела, светобоязнь правого глаза. Со слов мамы 4 дня назад младший годовалый брат девочки случайно попал ей пальцем в левый глаз. Сразу к офтальмологу не обратились, лечения не проводили. Вчера острота зрения правого глаза снизилась, глаз начал сильно	**Ответ** **Вопрос 1.** У ребенка имеется бактериальный кератит - гнойная язва роговицы правого глаза. Триада симптомов указывает на ползучую язву роговицы: а) специфический вид язвы и тип ее	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В.

	болеть. При осмотре: **Правый глаз.** Vis OD = 0,01 не корригирует (счет пальцев на 50 см.). Веки отечны. Выраженный блефароспазм. Из глазной щели – гнойно-слизистое отделяемое.. Выраженная смешанная инъекция глазного яблока с отеком конъюнктивы, вплоть до хемоза. Роговица отечная. В парооптической зоне роговицы (от 2-х до 5 часов) – желтоватый инфильтрат неправильной формы, размером 3х4 мм, прокрашивается раствором флюоресцеина. Формирующаяся язва имеет два края: один - приподнят, подрыт, под него заходит раствор флюоресцеина; второй – пологий. Передняя камера средней глубины, влага мутная, гипопион высотой 3 мм. Зрачок узкий, на свет не реагирует, фибриновые пленки в просвете зрачка. Радужная оболочка изменена в цвета, отечная. С глазного дна – ослабленный розовый рефлекс. Детали сетчатки не просматриваются. **Левый глаз.** Vis OS = 1,0. ВГД норма (пальпаторно) Глаз спокоен, среды прозрачны, с глазного дна – равномерный розовый рефлекс. **Вопросы**: 1. Поставьте диагноз ребенку. Назовите триаду симптомов характеризующих данный диагноз? 2. Какое исследование следует провести для верификации этиологии до начала лечения? 3. Принципы лечения и оказания неотложной помощи.	распространение с угрозой развития десцеметоцеле (грыжевидного выпячивания задней пограничной мембраны); б) гипопион – экссудат в передней камере; в) признаки иридоциклита. **Вопрос 2.** Учитывая анамнез (предшествующая травма роговицы), клиническую картину (гнойный характер язвы) следует предположить бактериальную инфекцию. Для верификации следует взять мазок из конъюнктивальной полости или соскоб с поверхности язвы и направить на бактериологическое исследование с определением флоры и чувствительности к антибиотикам. **Вопрос 3.** Принципы лечения: Лечение большинства кератитов проводят в стационаре; Проводят местную и системную этиологическую терапию (антибактериальные, противовирусные, противогрибковые и другие препараты); в тяжелых случаях хирургическое лечение: промывание передней камеры антибиотиками, лечебная кератопластика. - Местно:антибактериальное - частые инстилляции через 15 мин. по часу (р-р Ципрофлоксацина0,3%,Тобрамицина, Левофлоксацина), и в инъекциях; -антисептическое (р-р Диоксидина, Мирамистина) - противовоспалительное (Глюкокортикоиды и НПВС); - мидриатики (р-р Атропина1% или Тропикамида1% с Фенилэфрином 2,5%); -после очищения язвы – эпителизирующее (Дексапантенол(корнерегель 5%, Солкосерил 20%). Электрофорез (лидаза, коллализин). **Исходы.** Благоприятный - формирование помутнения роговицы (облачко, пятно, бельмо). \ Неблагоприятный: перфорация роговицы с развитием эндофтальмита или панофтальмита ; Развитие вторичной глаукомы.	Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Синдромы, сопровождающиеся повышением внутриглазного давления (Краупа-Познера-Шлоссмана, Меньера, Фукса, Аксенфельда, болезнь Стюрж-Вебера).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. -

		Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Бинокулярное, одновременное и монокулярное зрение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Простая гетерохромия, гетерохромия Фукса.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1”Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде. ”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Медицинская этика: а) это специфическое проявление общей этики в деятельности врача б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств г) верно все перечисленное	г) верно все перечисленное	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*При параличе лицевого нерва развивается:* а) спастический выворот века; б) паралитический выворот века;	б) паралитический выворот века;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е.

	в) атонический выворот века; г) рубцовый выворот века; д) врожденный выворот века.		А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Для измерения радиуса кривизны и преломляющей силы роговицы применяется:* а) офтальмометр; б) рефрактометр; в) офтальмоскоп; г) ретинофот; д) диоптриметр.	а) офтальмометр;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	Лечащий врач - это а) физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность б) физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь в) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения г) все перечисленное верно	в) врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	Лекарственное, в том числе льготное, обеспечение населения при оказании медицинской помощи в рамках программ государственных гарантий включает все, кроме[16] а) упорядочения и обеспечения адресного предоставления льгот б) формирования списков лекарственных средств и изделий медицинского назначения для льготного обеспечения в) формирование перечней и объемов лекарственных средств и изделий медицинского назначения для лечения социально значимых заболеваний г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного	г) распределения перечня категорий граждан и социально значимых заболеваний для льготного обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия

[16] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе на 2024-2025 учебный год

	обеспечения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения		доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дежурному педиатру центральной районной больницы вечером машиной "Скорой помощи" доставлена пациентка 5 лет в сопровождении матери. 2 часа назад дома во время игры со старшим братом (7 лет) получила удар металлической игрушкой (сабля) по правому глазу. Мать указывает на то, что дочь после травмы не открывает правый глаз, жалуется на боль в нем, часто трет его. На вопрос, как видит травмированный глаз, ребенок отвечает, что видит плохо. **При осмотре:** Правый глаз: Выраженный блефароспазм, слезотечение. При попытке открыть глазную щель пальцами отмечается светобоязнь и гиперемия. На роговице - сероватое возвышение линейной формы длиной до 5 мм и шириной до 2 мм. Передняя камера нормальной глубины, влага прозрачна. Радужка спокойна, зрачок центрирован, диаметр его 2,5мм реакции на свет сохранены. Пальпаторно глаз имеет нормальный тонус, со слов девочки при пальпации она ощущает боль.Левый глаз: осмотру доступен, спокоен. Передний отрезок без видимых изменений. Пальпаторно тонус глаза также нормальный. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** Диагноз: Контузия легкой степени, непроникающее ранение роговицы правого глаза. Диагноз поставлен на основании данных анамнеза (удар металлическим предметом по правому глазу) и офтальмостатуса, указывающих на признаки механического раздражения переднего отрезка глаза, наличие непроникающего ранения роговицы при полном отсутствии как абсолютных, таки относительных признаков проникающего ранения. Легкая степень контузии определена по отсутствию признаков серьезного повреждения оболочек глазного яблока, низкая острота зрения, на которую указывает пациента, не может быть расценена как критерий контузии тяжелой степени, учитывая возраст и эмоциональное состояние ребенка на момент осмотра. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести с проникающим ранением глазного яблока. Отсутствие проникающего ранения позволяет исключить отсутствие его абсолютных признаков: сквозной раневой канал в роговице, выпадение внутренних оболочек глазного яблока, дополнительное отверстие в радужке. **Вопрос 3.** Пациентке показана срочная госпитализация в офтальмологическое отделение и проведение специального обследования. 1) Офтальмологическое обследование (визометрия, биомикроскопия с флюоресцеиновой пробой, осмотр в проходящем свете, офтальмоскопия, тонометрия, ультразвуковое сканирование глазного яблока). 2) Обзорная рентгенография орбиты на стороне поражения в двух проекциях для исключения наличия инородного тела в орбите или глазном яблоке. **Вопрос 4.** 1) Объем первой врачебной помощи. Инстиллировать в конъюнктивальную полость на	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		стороне поражения однократно глазные капли - антибиотики или сульфаниламиды, наложить монокулярную асептическую повязку, срочно направить ребенка с матерью на консультацию в офтальмологический стационар ОКБ санитарным транспортом. 2) Объем специализированной офтальмологической помощи. Определяется специалистом после госпитализации в офтальмологическое отделение и включает местную, антибактериальную терапию (капли), противовоспалительную терапию (глюкокортикостероиды или нестероидные средства в каплях), эпителизирующую терапию (глазной гель актовегин или корнерегель). **Вопрос 5.** Травмирующий агент в данном клиническом случае обладает достаточной массой для контузионного повреждения глазного яблока, а контакт металлической игрушки, имеющей неострые края, с поверхностью роговицы вызывает непроникающее ранение роговицы. Классификация контузии как легкой обусловлено отсутствием объективных серьезных изменений в переднем отрезке при обследовании. Все описанные изменения являются следствием не очень сильного скользящего удара.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Судебно-медицинская экспертиза офтальмологических пациентов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Военно-врачебная экспертиза офтальмологических пациентов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Методические принципы группового профилактического консультирования (школ пациента). Методы реабилитации лиц с расстройствами зрения	Офтальмология : национальное руководство / под р перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 9 доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [са

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 “Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*О стабилизации глаукоматозного процесса свидетельствует:* **а)** нормальные цифры внутриглазного давления; б) сужение границ поля зрения по назальным меридианам; в) увеличение глаукоматозной экскавации диска зрительного нерва; г) увеличение дефектов в слое нервных волокон сетчатки. д) усиление пигментации структур УПК.	**а)** нормальные цифры внутриглазного давления;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*Для больного сахарным диабетом основными изменениями радужки являются:* **а)** неоваскуляризация, вялое расширение зрачка; б) живая реакция на свет; в) поликория; г) аниридия; д) колобома радужки.	**а)** неоваскуляризация, вялое расширение зрачка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Сосудистая оболочка образуется:* **а)** Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодермы	**а)** Мезодермы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970485729.html
4	*Тактика врача при факоморфической глаукоме:* а) применение общей и местной гипотензивной терапии; **б)** экстракция катаракты; в) базальная иридэктомия; г) синусотрабекулэктомия д) лазерная трабекулопластика.	**б)** экстракция катаракты;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5	*Истончение зрительного нерва в его орбитальной части при компьютерной томографии может определяться при:* а) мегалопапилла; б) синдроме косого вхождения ДЗН; **в)** гипоплазии ДЗН; г) псевдоневрите; д) миелиновых волокнах ДЗН.	**в)** гипоплазии ДЗН;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На прием к педиатру мать привела дочь 13 лет с последствиями перенесенного неделю назад гриппа: у девочки не проходит заложенность носа, имеется выделение гнойного секрета из носовых ходов, сохраняются головные боли, отдающие в орбиту и затылок, которые плохо поддаются воздействию анальгетиков. Два дня назад появились нарушения обоняния и значительно снизилось зрение левого глаза, девочка жалуется на наличие темного пятна перед ним. При риноскопии доктор определил скопление гнойного отделяемого в обонятельной щели. При осмотре глотки отмечены тонкие полоски гноя, стекающего по ее задней стенке. При попытке проверить остроту зрения на основе счета пальцев, врачом установлено, что девочка правильно считает пальцы доктора с расстояния 3 метра. Педиатр направил ребенка на осмотр к офтальмологу поликлиники. После осмотра в медицинской карте пациента имеются следующие данные: "Правый глаз: VOS=1,0. Глаз спокоен, здоров. Левый глаз: VOD=0,06 не корректируется. Передний отрезок без патологии. Рефлекс с глазного дна розовый. Глубокие оптические среды прозрачны. Глазное дно: ДЗН бледно-розовый, границы четкие. Ход и калибр ретинальных сосудов не изменен. Макулярная область	**Вопрос 1.** У пациентки имеется интраканаликулярный оптический неврит левого глаза на фоне сфеноидита. Диагноз оптического неврита поставлен на основании выраженных нарушений зрительных функций: снижения остроты зрения до 0,06 и наличия скотомы в центральной части поля зрения. Отсутствие изменений в области ДЗН типично для начальной стадии оптических невритов ретробульбарной локализации. Топическая диагностика с присвоением интраканаликулярной локализации проведена с учетом офтальмостатуса, а также жалоб на заложенность носа, выделение гнойного секрета из носовых ходов, головные боли, отдающие в орбиту и затылок, данных риноскопии и фарингоскопии (скопление гнойного отделяемого в обонятельной щели, тонкие	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	без патологии." **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	полоски гноя, стекающего по задней стенке глотки), позволяющих поставить диагноз сфеноидита. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен: 1) **с застойным диском зрительного нерва** - в состоянии диска зрительного нерва имеются следующие изменения: выраженный грибовидный отек с проминированием ДЗН в стекловидное тело, серовато-розовый цвет диска и нечеткие границы. Кроме того, при застойном диске нет такого раннего выраженного снижения остроты зрения, не бывает положительной скотомы в центральной части поля зрения; 2) **с атрофией зрительного нерва** - нарушения зрительных функций (как остроты, так и поля зрения) при атрофии достаточно выраженные, однако имеется разница в офтальмоскопической картине: границы ДЗН, как правило, четкие, однако он деколорирован либо частично, либо тотально, т.е имеет цвет белый цвет. **Вопрос 3.** План обследования пациентки: 1) Обследование оториноларинголога. 2) Рентгенография околоносовых пазух, в диагностически неясных случаях - магнитно-резонансная томография и компьютерная томография околоносовых пазух. 3) Обследование невролога. 4) Обследование офтальмолога для подтверждения диагноза оптического неврита: визометрия с коррекцией, периметрия, кампиметрия, исследование цветоощущения, офтальмоскопия, электрофизиологическое исследование, оптическая когерентная томография диска зрительного нерва. **Вопрос 4. - Лечение сфеноидита** 1) Общая анибактериальная терапия. 2) Местное применение сосудосуживающих средств 3) Зондирование и промывание клиновидной пазухи при затянувшемся (более 2-х недель) процессе или при присоединении осложнений (септических, внутричерепных) . **- Лечения оптического неврита** Глюкокортикостероиды **Вопрос 5.** Симптомы сфеноидита, а затем и оптического неврита развились у ребенка после перенесенной вирусной инфекции. Интраканаликулярная часть зрительного нерва проходит в canalis nervi optici клиновидной кости, и при гнойных воспалительных заболеваниях в воздухоносной пазухе данной кости достаточно часто возникают невриты зрительного нерва	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Первичные и вторичные атрофии, офтальмоскопическая картина, состояние зрительных функций.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Дермоиды и липодермоиды, кисты и папилломы, гемангиомы и родимые пятна (невусы) конъюнктивы. Пигментная ксеродерма, меланома.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Принципы и методы лечения врожденной глаукомы. Виды операций	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 “Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности”

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	*При язвенном блефарите изменения век носят характер:* а) кровоточащих язвочек с гнойным налетом; б) заворота век; в) выворота века; г) пузыревидных высыпаний; д) гематомы век.	а) кровоточащих язвочек с гнойным налетом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*Эпикантус — это:* а) опущение верхнего века; б) кожная складка, соединяющая верхнее и нижнее веко; в) узкая глазная щель; г) плотное образование на верхнем веке; д) симблефарон.	б) кожная складка, соединяющая верхнее и нижнее веко	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Лазертерапия показана при:* а) грубом фиброзе сетчатки; б) рецидивирующих кровоизлияниях; в) высоких цифрах агрегации эритроцитов; г) пролиферация и неоваскуляризация сетчатки д) при тракционной отслойке сетчатки	**г)** пролиферация и неоваскуляризация сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Первичная открытоугольная глаукома наиболее опасна в силу:* а) ее частоты; б) внезапного начала; в) бессимптомного течения; г) потери остроты зрения д) снижения темновой адаптации.	**в)** бессимптомного течения;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-

			9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
5	*Продукция водянистой влаги осуществляется:* а) в плоской части цилиарного тела; б) в отростках цилиарного тела; в) эпителием радужной оболочки; г) всеми выше перечисленными структурами д) пигментным листком радужки.	**б)** в отростках цилиарного тела;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	К участковому педиатру детской поликлиники на прием отец привел сына 12 лет после полученной травмы на тренировке по восточным единоборствам: вчера мальчик получил удар ногой партнера по спарингу по голове и правому глазу. После получения травмы пациента беспокоили тошнота, периодически возникала рвота, головокружение. В настоящее время чувствует себя удовлетворительно, однако сегодня утром он заметил, что перед правым глазом появилась темная занавеска, через которую он почти ничего не видит. Зрение левого глаза не изменилось. Педиатр направил ребенка на осмотр к офтальмологу поликлиники. После осмотра в медицинской карте пациента имеются следующие данные: "Правый глаз:VOD=0,01 не корректируется. Слабая конъюнктивальная инъекция глазного яблока. Роговица прозрачна. Передняя камера нормальной глубины, влага прозрачна. Радужка спокойна, зрачок черный, диаметр 3-4 мм, реакции на свет сохранены. Хрусталик прозрачен. Рефлекс с глазного дна отсутствует. Глазное дно: визуализируются пузыри ретинальной ткани. Левый глаз: VOS=1,0. Глаз спокоен, здоров". **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** Диагноз: Тяжелая контузия, травматическая отслойка сетчатки правого глаза. Диагноз поставлен на основании офтальмоскопических данных, свидетельствующих о наличии пузырей ретинальной ткани. Степень контузии как тяжелая оценена по наличию отслойки сетчатки как одного из наиболее тяжелых повреждений внутренней оболочки глаза и значительному снижению остроты зрения (VOD=0,01 не корректируется). **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с травматической катарактой, для которой типично изменение цвета зрачка и наличие помутнения хрусталика (что отсутствует у пациента), травматическим гемофтальмом, для которого характерно наличие скопления крови в стекловидном теле, о чем нет данных в описании офтальмолога, с контузионным поражением центральной области сетчатки, признаков которого также не отмечено офтальмологом при описании глазного дна. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование (визометрия с коррекцией, рефрактометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, тонометрия, периметрия) 2) Специальные методы обследования: ультразвуковое сканирование глазного яблока,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		обзорная рентгенография орбиты в двух проекциях на стороне поражения 3) Общесоматическое обследование для подготовки к оперативному вмешательству по наркозом **Вопрос 4.** Пациент должен быть срочно направлен в специализированный офтальмологический стационар, так как при подтверждении диагноза травматической отслойки сетчатки правого глаза его необходимо госпитализировать в для выполнения оперативного лечения по поводу данного заболевания. **Вопрос 5.** Отслойка сетчатки у пациента имеет травматический характер. Она возникла вследствие контузии глазного яблока при ударе по голове и правому глазу ногой партнера по спаррингу. Как правило, результатом таких мощных ударов является отслойка сетчатки с отрывом от зубчатой линии. Еще одним возможным предрасполагающим фактором для возникновения данного заболевания является предсуществование периферической витреохориоретинальной дистрофии (ПВХРД) с факторами риска развития отслойки сетчатки. Для выявления данного фактора необходимо тщательное обследование периферии глазного дна с линзой Гольдмана не только пораженного, но и парного глаза, так как наличие ПВХРД парного глаза является показанием к неотлагательной профилактической лазеркоагуляции сетчатки.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Поражения глаз при бруцеллезе.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Почечная ангиопатия. Почечная ретинопатия и нейроретинопатия. Клиническое течение, прогноз.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

3	Факоаспирация травматической катаракты. Интраокулярная коррекция афакии у детей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-1 «Знает заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, требующие неотложной помощи, принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.».

Задания закрытого типа.

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Сочетанное повреждение глаза характеризуется: а) проникающим ранением глазного яблока с внутриглазным инородным телом; б) повреждением органа зрения и травмой других органов; в) контузией глазного яблока, осложненной гемофтальмом и суб-люксацией хрусталика; г) контузией глазного яблока в сочетании с проникающим ранением; д) всем перечисленным.	Б. повреждением органа зрения и травмой других органов;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Комбинированное повреждение глаза характеризуется: а) контузией глаза в сочетании с сублюксацией хрусталика; б) проникающим ранением глазного яблока и век; в) одновременным воздействием на глаз нескольких повреждающих факторов; г) повреждением глазного яблока и других органов; д) ожогом конъюнктивы и роговицы.	В. одновременным воздействием на глаз нескольких повреждающих факторов;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

3	Хирургическая обработка раны называется первичной, если проводится: а) в первые 24 часа после травмы; б) через 24-48 часов после травмы; в) через 5 суток после травмы; г) после стихания острых воспалительных явлений; д) в начале активного рубцевания.	Д. в начале активного рубцевания.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	Хирургическая обработка раны называется первичной отсроченной, если проводится: а) в первые 24 часа после травмы; б) через 24 часа после травмы; в) через 3 суток после травмы; г) после стихания острых воспалительных явлений; д) в начале активного рубцевания.	Б. через 24 часа после травмы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	При первичной хирургической обработке раны края века в первую очередь должно быть соблюдено: а) достижение полной герметизации раны; б) восстановление маргинального края века; в) восстановление иннервации и кровоснабжения травмированного участка века; г) установление дренажа; д) восстановление слезного канальца.	Б. Восстановление маргинального края века;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	После перемены между уроками к школьному врачу классный руководитель привел ученика 3-го класса, мальчика 10 лет, который играл в снежки с одноклассниками и получил удар тяжелым мокрым снежком по левому глазу. Мальчик жалуется, что левым глазом он после травмы не видит классную доску и не может читать в учебнике и тетради. **При наружном осмотре:** Правый глаз спокоен, не изменен. Левый глаз: имеется небольшая гематома и отек век. Определяется подкожная крепитация при пальпации нижнего века. Поверхностная гиперемия глазного яблока. Радужка при поворотах глазного яблока дрожит. Передняя камера глубже, чем на правом глазу. Зрачок левого глаза расширен, диаметр приблизительно 6 мм, цвет его радикально черный, реакции на свет резко ослаблены. Объем движений глазных яблок с обеих сторон полный. При предъявлении мелкого шрифта из книги левым глазом мальчик действительно не читает. Находясь в конце кабинета врача, предметы у входной двери на расстоянии около 5 метров не различает. Может считать пальцы врача на расстоянии 3-4 метров. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**Вопрос 1.** Левый глаз: Тяжелая контузия глазного яблока, гематома век, перелом внутренней стенки орбиты, подкожная эмфизема, парез сфинктера зрачка и аккомодации. Вывих хрусталика в стекловидное тело. Задний контузионный синдром (?) Гематома век определяется на основании наличия кровоизлияния под кожу век. Подкожная эмфизема чаще всего является свидетельством перелома внутренней стенки орбиты, являющейся самой тонкой из четырех ее стенок. При переломе самой тонкой кости, входящей в состав внутренней стенки - бумажной пластинки решетчатой кости - воздух попадает в орбиту и далее под кожу век. Парез сфинктера зрачка определяется по наличию травматического мидриаза до 6 мм и резкому ослаблению реакций на свет. Парез аккомодации предполагается как реакция, аналогичная парезу сфинктера зрачка вследствие нарушения иннервации в системе глазодвигательного нерва. Вывих хрусталика в стекловидное тело позволяют предположить следующие признаки: низкое зрение вблизи и вдали, невозможность аккомодировать, дрожание радужки (иридодонез), радикально черный цвет зрачка. Задний контузионный синдром с отеком сетчатки в центральной области предполагается, учитывая его частое развитие при мощном противоударе по данной области тяжелым тупым предметом. Весь комплекс симптомов, а также значительное снижение зрения до 0,08 (ребенок считает пальцы врача на расстоянии 3-4 м) позволяет поставить диагноз тяжелой контузии правого глаза. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз следует провести с открытой травмой глазного яблока, так в травматическом агенте могли присутствовать острые ранящие	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

		элементы (например, куски льда). Дифференциальный диагноз проводится на основании поиска абсолютных признаков проникающего ранения, а именно: наличие сквозного раневого канала в роговице или склере, выпадение внутриглазных оболочек через сквозной раневой канал, наличие посттравматического отверстия в радужке, наличие инородного тела внутри глаза. **Вопрос 3.** 1) Обследование офтальмолога, включающее проведение визометрии с коррекцией, биомикроскопии, осмотра в проходящем свете, офтальмоскопии, тонометрии, ультразвукового сканирования глаз. 2) Обзорная рентгенография орбиты в двух проекциях на стороне поражения. 3) Осмотр оториноляринголога. **Вопрос 4.** 1) Объем первой врачебной помощи: Закапать в левый глаз 30% раствор сульфацила натрия (или раствор фурациллина 1:5000), наложить бинокулярную повязку, срочно отправить в специализированный стационар санитарным транспортом. 2) Объем специализированной помощи будет определяться после полного обследования и наблюдения в динамике в офтальмологическом отделении. **Вопрос 5.** Основным повреждающим фактором в данном случае является удар тяжелого тупого предмета - мокрого снежка, летящего с высокой скоростью, что усугубляет его травмирующую способность. Причем при данном варианте тупой травмы различные повреждения развиваются как в придаточном аппарате глаза, так и внутри глаза. Достаточно легко возникают гематомы век, поскольку веки имеют богатое кровоснабжение. Подкожная эмфизема возникает при переломе внутренней стенки орбиты, являющейся	

		самой тонкой из четырех ее стенок. При переломе самой тонкой кости, входящей в состав внутренней стенки - бумажной пластинки решетчатой кости - воздух попадает в орбиту и далее под кожу век. Имеющиеся у ребенка расширение зрачка является следствием контузионного повреждения сфинктера вследствие нарушения парасимпатической иннервации, обеспечиваемой волокнами глазодвигательного нерва. Так как цилиарная мышца иннервируется также из системы этого нерва, логично предположить парез аккомодации. Мощный ударная волна, распространяясь вглубь, разрывает связочный аппарат хрусталика и в результате развивается отрыв хрусталика с вывихом его в стекловидное тело, о чем свидетельствуют такие типичные для афакии признаки как углубление передней камеры, дрожание радужки при движениях глаз и радикально черный цвет зрачка. Вторичный коммоционный удар собственного стекловидного тела при контузии может вызывать повреждения сетчатки, которые обозначаются как задний контузионный синдром. Ответ верен, основные факторы этиопатогенеза заболевания определены полно. Ответ содержит неточности. При тупой травме возможны переломы верхней и нижней стенок орбиты с повреждением воздухоносных синусов, что также может привести к формированию подкожной эмфиземы. Расширение зрачка может быть связано с надрывами радужки в области сфинктера. Углубление передней камеры может наблюдаться не только при вывихе, но и подвывихе хрусталика в стекловидное тело. Ответ неверен. Описанные серьезные изменения с повреждением	

		внутриглазных структур могут наблюдаться только при проникающих ранениях.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Контузии глазного яблока.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте клинику непроникающих ранений роговицы и склеры.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Переломы орбитальных костей. Синдром верхней глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1	*Факоденез определяется при:* а) дистрофических изменениях в радужной оболочке; б) глаукоме; в) сублюксации хрусталика; г) отслойке цилиарного тела; д) нарушении циркуляции водянистой влаги.	В. сублюксации хрусталика;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*Берлиновское помутнение характеризуется:* а) эпителиально-эндотелиальной дистрофией; б) локальным помутнением хрусталика; в) развитием плавающих и фиксированных помутнений в стекловидном теле; г) ограниченным помутнением сетчатки; д) всем перечисленным.	Г. ограниченным помутнением сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*При корнеосклеральном ранении с выпадением радужки необходимыми условиями операции являются:* а) экстракция катаракты б) введение антибиотиков в стекловидное тело; в) иридотомия перед вправлением радужки; г) криокоагуляция в зоне травмы; д) все перечисленное.	В. иридотомия перед вправлением радужки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Перелом медиальной стенки глазницы обычно характеризуется:* а) экзофтальмом; б) отсутствием кожной чувствительности в надбровной зоне; в) смещением слезного мешка; г) смещением слезной железы; д) всем перечисленным.	В. смещением слезного мешка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
5	*Диагноз сквозного ранения глазного яблока бесспорно устанав-ливается при:*	В. наличии входного и выходного отверстия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. -

	а) наличии внутриорбитального инородного тела; б) гемофтальме; в) наличии входного и выходного отверстия; г) наличии двух отверстий в глазном яблоке; д) травматической катаракте.		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Дежурному педиатру центральной районной больницы вечером в 16.30 часов машиной "Скорой помощи" доставлен пациент 12 лет, ученик 6 класса, обучающийся во вторую смену. Мальчик получил травму правого глаза на уроке полчаса назад: соседка по парте ударила его шариковой ручкой в лицо. Со слов пациента, зрение правого глаза снизилось незначительно. **При осмотре: Правый глаз:** Глазная щель закрыта. У внутреннего угла глазной щели торчит обломок пластиковой ручки длиной до 6 см, выступающий между сомкнутыми веками и не смещающийся при мигательных движениях век, что говорит о том, что он жестко фиксирован. Веки слегка отечны, при пальпации нижнего века определяется симптом крепитации. После открывания глазной щели приблизительно удается определить направление вклинения пластикового обломка ручки во внутреннюю сторону. Во внутреннем отделе бульбарной конъюнктивы имеется гиперемия. В остальном передний отрезок глазного яблока без каких-либо признаков повреждения. Подвижность глазного	**Вопрос 1.** Инородное тело орбиты, перелом внутренней стенки орбиты, подкожная эмфизема нижнего века, ранение конъюнктивы правого глаза. Крепитация при пальпации нижнего века, указывающая на наличие подкожной эмфиземы нижнего века, источником которой являются воздухоносные клетки решетчатого лабиринта: инородное тело (пластиковый отломок ученической ручки) прошло сквозь конъюнктиву и, минуя глазное яблоко, внедрилось через бумажную пластинку в решетчатую кость. **Вопрос 2.** Дифференциальный диагноз должен быть проведен с открытой травмой глазного яблока. На ее отсутствие указывает отсутствие абсолютных признаков проникающего ранения, а именно - сквозного раневого канала в роговице или склере, выпадения внутренних оболочек глазного яблока, дополнительного отверстия в радужке, внутриглазного инородного тела. **Вопрос 3.** 1) Офтальмологическое обследование, включающее проведение визометрии с коррекцией, биомикроскопии, осмотра в проходящем свете,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	яблока проверить не удается из-за боязни пациента двигать им. Пальпаторно тонус глаза нормальный.**Левый глаз** : осмотру доступен, спокоен. Передний отрезок без видимых изменений. Пальпаторно тонус глаза нормальный. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	офтальмоскопии, тонометрии, ультразвукового сканирования глазных яблок. 2) Обзорная рентгенография орбиты в двух проекциях на стороне поражения для уточнения положения инородного тела орбиты, а также наличия других инородных тел и костных повреждений. 3)Осмотр оториноларинголога. **Вопрос 4.** 1) Объем первой врачебной помощи. Не пытаться удалять инородное тело.Инстиллировать в конъюнктивальную полость на стороне поражения глазные капли- антибиотики или сульфаниламиды. Наложить бинокулярную асептическую повязку, выполнив в ней перфорацию для инородного тела. Срочно направить ребенка с родителями на консультацию в офтальмологический стационар ОКБ санитарным транспортом. 2) Объем специализированной офтальмологической помощи. Срочная ревизия конъюнктивальной полости и орбиты на стороне поражения под общей анестезией. **Вопрос 5.** Имеющаяся у пациента симптоматика обусловлена механическим повреждением конъюнктивы и внутренней стенки орбиты травматическим агентом органической природы (пластмассовый отломок шариковой ручки). Основным симптомом, свидетельствующим о наличии перелома внутренней стенки орбиты, является наличие подкожной эмфиземы нижнего века, источником которой являются воздухоносные клетки решетчатого лабиринта: инородное тело (пластиковый отломок ученической ручки) прошло сквозь конъюнктиву и, минуя глазное яблоко, внедрилось через бумажную пластинку в решетчатую кость. О целостности оболочек	

		глазного яблока говорит нормальный его тонус и отсутствие признаков открытой травмы.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие мероприятия медицинской помощи проводятся при химических ожогах глаз при оказании первой врачебной помощи?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Особенности и проблемы хирургического лечения травмы глаза у детей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Назовите варианты консервативного лечения непроникающих ранений роговицы и склеры. Возможные осложнения.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе, в чрезвычайных ситуациях, с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый приступ глаукомы, открытая травма (проникающее ранение) глаза, его придаточного аппарата и орбиты, закрытая травма глаза (контузия), инородные тела век, роговицы, конъюнктивы, перфорация язвы роговицы, ожоги глаза и его придаточного аппарата, острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки или зрительного нерва, эндофтальмит, панофтальмит, абсцесс, флегмона век и слезного мешка, тенонит, флегмона орбиты).»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1	*Профилактикой выпадения стекловидного тела входе экстракции катаракты является:* а) наложение кольца Флиринга; б) наложение предварительных швов на рану; в) создание медикаментозной гипотонии; г) анестезия и акинезия; д) верно все перечисленное.	Д. верно все перечисленное.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	*С помощью А-метода ультразвуковой диагностики невозможно определить:* а) внутриорбитальное инородное тело; б) толщину хрусталика; в) внутриглазное инородное тело; г) внутриглазное новообразование; д) пузырек воздуха в стекловидном теле.	Д. пузырек воздуха в стекловидном теле.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	*Протез Комберга-Болтина служит для:* а) исключения внутриглазных инородных тел на рентгеновских снимках; б) рентгенлокализации инородного тела; в) подшивания к конъюнктиве с целью профилактики выпадения стекловидного тела в ходе операции; г) проведения магнитных проб; д) все перечисленное верно.	Б. рентгенлокализации инородного тела;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
4	*Клиническая картина металлоза глаза может быть вызвана:* а) внедрившимся в глазное яблоко инородным телом; б) пищевым отравлением солями тяжелых металлов; в) особенностями работы на вредном производстве; г) последствиями гемолиза при гемофтальме; д) все перечисленное верно.	А. внедрившимся в глазное яблоко инородным телом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

5	*Фигура «подсолнечника» в хрусталике характерна для:* а) хориоретинита; б) сидероза глазного яблока; в) халькоза; г) длительных дистрофических заболеваний роговицы; д) диабетической катаракты.	В. халькоза;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Девочка 6 лет наблюдала за работой сварщиков, которые по окончании сварки металлических деталей отбивали со швов окалину. Кусочек металла отскочил от детали и ударил по левому глазу девочки. Она почувствовала резкую боль, а затем не смогла открыть глаз, так как у нее появилось ощущение инородного тела вместе с болью колющего характера. Мать привезла ребенка к окулисту в поликлинику через час после травмы.При осмотре: Правый глаз: Vis OD = 0,7 не корр. Умеренные блефароспазм и слезотечение. Передний отрезок, среды без патологии. Глазное дно не офтальмоскопируется из-за беспокойного поведения ребенка. Левый глаз: Остроту зрения проверить не удается из-за выраженного блефароспазма. Слезотечение, светобоязнь. Геморрагическое отделяемое по краю век. При осмотре с векоподъемниками: во внутреннем отделе в 3 мм от лимба в меридианах 6.0-8..30. инородное тело в склеральном раневом канале, выстоящее из фиброзной оболочки на	**Вопрос 1**. Проникающее ранение склеры, внутриглазное инородное тело, гифема, частичный гемофтальм левого глаза. **Вопрос 2**. Объем первой врачебной помощи: 1) Инстилляция антибиотика или сульфаниламидного препарата в конъюнктивальную полость. 2) Введение антибиотиков широкого спектра действия внутримышечно или перорально, 3) Введение противостолбнячной сыворотки. 4) Наложение бинокулярной повязки. 3) Срочная госпитализация в специализированный глазной стационар. **Вопрос 3**. Врач поликлиники ни в коем случае не должен пытаться самостоятельно удалять инородное тело, так как это может привести к тяжелым последствиям, которые невозможно ликвидировать в условиях амбулаторного приема (выпадение внутренних оболочек, стекловидного тела). **Вопрос 4.** После офтальмологического обследования в	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	3-4 мм. Вокруг раны склеры гипосфагма. Роговица прозрачна. Передняя камера глубже средней, гифема 3 мм. Зрачок слегка деформирован, подтянут к 8 часам, диаметр 3-4 мм, реакции на свет сохранены. В проходящем свете – рефлекс с глазного дна розовый, ослабленный во внутреннем отделе. В стекловидном теле в медиальном отделе – массивное полуфиксированное помутнение. Глазное дно осмотреть не удается из-за поведения ребенка. Пальпаторно ВГД – (-1). **Вопросы:** 1.Какой диагноз на основании данных анамнеза и офтальмостатуса можно поставить? 2..Какой объем первой врачебной помощи должен оказать пациенту врач-окулист поликлиники? 3. Какова должна быть тактика врача поликлиники по отношению к инородному телу, торчащему из склеральной раны? 4. Какие специальные методы исследования должны быть проведены в специализированном стационаре для уточнения диагноза? 5.Какова должна быть лечебная тактика врача офтальмологического стационара в отношении данного пациента быть проведены. 6.Какие ранние и отдаленные осложнения травмы могут возникнуть у данного пациента?	стационаре выполняются обзорная рентгенография орбиты в 2-х проекциях для уточнения размеров и конфигурации инородного тела, рентгенография по Комбергу-Балтину – для выяснения локализации инородного тела. **Вопрос 5.** После офтальмологического и рентгенологического обследования должно быть выполнено срочное оперативное вмешательство – удаление инородного тела, введение в стекловидное тело антибиотиков, ушивание раны склеры левого глаза. **Вопрос 6.** Ранние осложнения: инфицирование с развитием эндофтальмита и панофтальмита. Отдаленные осложнения: фиброз стекловидного тела, отслойка сетчатки.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите хирургическую обработку ран век и конъюнктивы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2	Первая медицинская и специализированная помощь при повреждениях орбиты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3	Назовите принципы комплексного лечения ожоговой болезни глаз в зависимости от стадии и распространенности процесса.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Неврология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

	профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности			
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

аппарата и орбиты и установления диагноза»		глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного	анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обмледования.

		аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Знает принципы и методы лазерного и	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской

		хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	помощи.
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»			помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

		деятельности.		
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/06.8 «Проведение анализа медико-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную

статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	находящегося в распоряжении медицинского персонала		для оценки здоровья прикрепленного населения.	тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература

1. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

2. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970462997.html[1]

б) Дополнительная литература

1. Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

2. Гусев, Е. И. Спастичность : клиника, диагностика и комплексная реабилитация с применением ботулинотерапии / Гусев Е. И. , Бойко А. Н. , Костенко Е. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5337-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453377.html

3. Мазо, Г. Э. Депрессивное расстройство / Г. Э. Мазо, Н. Г. Незнанов. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 136 с.

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

- ISBN 978-5-9704-9030-3, DOI: 10.33029/9704-9030-3-DED-2025-1-136. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490303.html [2]

4. Клиническая электроэнцефалография. Фармакоэлектроэнцефалография [Электронный ресурс] / Л. Н. Неробкова, Г. Г. Авакян, Т. А. Воронина, Г. Н. Авакян. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа : https://medbase.ru/book/ISBN9785970453711.html [3]

5. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта [Электронный ресурс] / В. В. Осипова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. (Серия "Библиотека врача-специалиста" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485545.html[4]

6. Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

7. Хронические нарушения сознания: нейрореабилитация: национальное руководство / под ред. М. А. Пирадова, А. Н. Разумова, К. В. Лядова, А. В. Гречко, Н. А. Супоневой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-9288-8, DOI : 10.33029/9704-9288-8-HNS-2026-1-336. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492888.html [5]

8. Барулин, А. Е. Структурно-функциональные особенности вегетативной нервной системы и вегетативные расстройства : учебное пособие / А. Е. Барулин, А. Е. Клаучек. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. —

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

140 с. — ISBN 978-5-9652-0875-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/379208[6]

9. Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг ; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6299-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462997.html

10. Клиническая электромиография для практических неврологов / А. Г. Санадзе, Л. Ф. Касаткина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970473375.html[7]

11. Инсульт. Современные подходы к диагностике, лечению и профилактике : методические рекомендации / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-8962-8, DOI: 10.33029/9704-8962-8-SMM-2025-1-392. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970489628[8]

12. Мелехин, А. И. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / Мелёхин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-5505-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455050.html

13. Двигательная реабилитация в неврологии : учебно-методическое пособие / А. Е. Барулин, И. Е. Гордеева, А. Е. Клаучек [и др.]. — Волгоград :

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

ВолгГМУ, 2025. — 59 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/514142[9]

14. Гинсберг, Л. Неврология для врачей общей практики / Л. Гинсберг; пер. с англ. - 5-е изд. - Москва : Лаборатория знаний, 2024. - 371 с. Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10". - Загл. с титул. экрана. (Лучший зарубежный учебник) - ISBN 978-5-93208-774-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785932087749.html [10]

в) Профессиональные базы данных:

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)
6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)
7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная

[9] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

[10] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Неврология» на 2026-2027 учебный год

платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для нормального формирования стереоскопического зрения необходимым условием является наличие: А. нормальных границ периферического зрения; Б. монокулярной остроты зрения не ниже 1,0; В. трихроматического зрения; Г. бинокулярного зрения; Д. нормальной адаптационной способности органа зрения.	Г. бинокулярного зрения;	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
2.	Объективно оценивать патологическое изменение офтальмотонуса нельзя только по: А. тонометрическому исследованию методом Маклакова-Поляка; Б. пальпаторному исследованию глаз; В. тонометрическому исследованию глаза тонометром Дашевского; Г. топографическому исследованию; Д. эластотонометрии.	Б. пальпаторному исследованию глаз;	Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Глаукома первичная открытоугольная». – 2020. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/96_1
3.	Появление перикорнеальной инъекции при некоторых патологических состояниях глаза объясняется: А. обычной циркуляцией крови в сосудах краевой петлистой сети; Б. повышением внутриглазного давления; В. повышением кровяного давления в сосудистом русле глаза; Г. расширением сосудов краевой петлистой сети и усилившимся кровенаполнением этой части сосудистой сети глаза;	Г. расширением сосудов краевой петлистой сети и усилившимся кровенаполнением этой части сосудистой сети глаза;	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М., 26 лет. Ранее страдала периодическими головными болями. При подъеме тяжести возникла резкая головная боль. Успела сказать «как будто ударили по голове». Потеряла сознание. Доставлена в стационар. Неврологически: больная в коматозном состоянии. Выявляются положительные менингеальные симптомы: ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптомы Брудзинского. В остальном неврологический статус без патологии. Выполнена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость в двух пробирках равномерно окрашена кровью. Цитоз - лимфоциты 8-10 в поле зрения, эритроциты на все поле зрения. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения, согласно со стандартами медицинской помощи. 4. Назначьте план обследования.	1. Субарахноидальное кровоизлияние. 2. Необходимо проведение дифференциального диагноза с менингитом, так как имеются симптомы поражения мозговых оболочек. При менингите отмечаются общеинфекционные симптомы, спинномозговая жидкость не окрашена кровью, значительно повышено количество клеток (нейтрофилов или лимфоцитов). 3. Строгий постельный режим, поднятие головного конца кровати на 30 градусов, анальгезия (кетопрофен) и седация (диазепам) при возбуждении и проведении манипуляций, поддержание нормотермии, аминокапроновая кислота (предотвращение повторного кровоизлияния), нимодипин	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

		(предотвращение церебрального ангиоспазма и ишемии мозга). 4. Необходима КТ- ангиография для диагностики источника кровотечения (аневризмы).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте увеит при болезни Стилла у детей, наиболее частый возраст детей, патогенез и патоморфология. Ранние признаки болезни. Изменения в других органах (деформирующий полиартрит, спленомегалия).	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Диплопия возникает при поражении пары черепных нервов:* 1.VII 2.X 3.VI 4.V	3.VI	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
2.	*Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:* 1.III 2.IV 3.VI	1.III	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Согласно современной классификации черепно-мозговой травмы не выделяют* 1)ушиб головного мозга легкой степени тяжести 2)сдавление головного мозга вследствие эпидуральной гематомы 3)сотрясение головного мозга тяжелой степени 4)сдавление головного мозга на фоне его ушиба 5)сотрясение головного мозга	3)сотрясение головного мозга тяжелой степени	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У пациента 69 лет, страдающего гипертонической болезнью, внезапно, после сна, возникла слепота на левый глаз и слабость в правых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Оптико-пирамидный синдром. 2. Левая внутренняя сонная артерия.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие возможны нарушения полей зрения (скотомы, виды гемианопсий и другие нарушения полей зрения).	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется* 1)длительным коматозным состоянием с момента травмы 2)развитием комы после "светлого" периода 3)отсутствием потери сознания 4)кратковременной потерей сознания 5)кратковременной потерей сознания с ретроградной амнезией	1)длительным коматозным состоянием с момента травмы	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:* 1.Варолиев мост 2.Ножка мозга 3.Продолговатый мозг	2.Ножка мозга	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Для синдрома Горнера характерны:* 1.Экзофтальм 2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм 5.Диплопия 6.Мидриаз	2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.ht

			ml

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 60 лет с ИБС, нестабильным течением гипертонической болезни, доставлен машиной скорой помощи в стационар с симптомами: центральный гемипарез и гемигипестезия справа, птоз слева, расходящееся косоглазие слева, зрачки S>D. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз и область поражения головного мозга. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно	1.Альтернирующий синдром Вебера. Левая половина четверохолмия (средний мозг). 2.Вертебрально-базилярный бассейн.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте понятия полной и частичной; наружной и внутренней офтальмоплегии. Система заднего продольного пучка.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какой из перечисленных симптомов не является менингеальным симптомом?* 1.симптом Кернига; 2.ригидность мышц затылка; 3.симптом Брудзинского; 4.светобоязнь; 5.симптом Ласега.	5.симптом Ласега.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. -

			(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Какой симптом не возникает при менингите?* 1.головная боль; 2.рвота; 3.параплегия; 4.ригидность затылочных мышц; 5.симптом Кернига.	3.параплегия;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.III 2.XII 3.VII 4.V	1.III	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 68 лет, страдающий пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, внезапно ослеп на оба глаза. При осмотре других неврологических симптомов не выявилось. Задания: 1. Поставьте топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Затылочные доли с двух сторон. 2.Бифуркация базилярной артерии	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте характеристику глазодвигательным нервам. Глазодвигательный III пара; блоковый –IV пара; отводящий VI пара.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:* 1.Снижается 2.Повышается 3.Не изменяется	2.Повышается	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:* 1.Варолиев мост 2.Ножка мозга 3.Продолговатый мозг	2.Ножка мозга	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:* 1. Сходящееся косоглазие 2. Мидриаз 3. Ограничение движения глазного яблока вверх 4. Ограничение движения глазного яблока кнаружи 5. Расходящееся косоглазие 6. Птоз 7. Диплопия	2.Мидриаз 3.Ограничение движения глазного яблока вверх 5.Расходящееся косоглазие 6.Птоз 7.Диплопия	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Ш., 28 лет. Был избит. Кратковременно терял сознание. При поступлении в стационар больной в сознании, однако, вял, заторможен. Пульс 58 ударов в минуту. Отмечалась неоднократная рвота. Неврологически: выявляется легкий левосторонний центральный гемипарез. На рентгенограммах черепа - трещина теменной кости справа. Через 4 часа после поступления состояние больного резко ухудшилось: впал в коматозное состояние, появилась анизокория (справа зрачок шире, чем слева), в левых конечностях двигательные нарушения наросли до плегии. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Определите тактику обследования. 3. Назначьте лечение.	1. Травматическая эпидуральная гематома справа. 2. ЭХО-энцефалоскопия, компьютерная томография головного мозга. 3. При подтверждении диагноза показано экстренное оперативное лечение (удаление гематомы).	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите возможные нарушения движения глазных яблок, птоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-

		Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Диффузное аксональное повреждение головного мозга при черепно-мозговой травме характеризуется* 1)длительным коматозным состоянием с момента травмы 2)развитием комы после "светлого" периода 3)отсутствием потери сознания 4)кратковременной потерей сознания 5)кратковременной потерей сознания с ретроградной амнезией	1)длительным коматозным состоянием с момента травмы	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Уровень прокола при проведении спинномозговой пункции:* 1) L3-L4 2) L1-L2 3) T12-L1 4) S1 – S2 5) S3 – S4	1) L3-L4	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Какой из перечисленных симптомов не является менингеальным симптомом?* 1.симптом Кернига; 2.ригидность мышц затылка; 3.симптом Брудзинского; 4.светобоязнь; 5.симптом Ласега.	5.симптом Ласега.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Т., 18 лет. Заболел остро. Внезапно, среди полного благополучия возникла сильная диффузная головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах, озноб. Температура повысилась до 39,5 градусов по Сельсию. Неврологически: несколько заторможен. Резко выражена ригидность мышц затылка, отмечены положительные симптомы Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний). Объем, сила, скорость движений рук и ног достаточная. Сухожильные и надкостничные рефлексы симметричны. Патологических рефлексов нет. Наблюдается световая, тактильная и болевая гиперестезия. Анализ крови: СОЭ-29 мм/час, лейкоциты 18,2x10^9. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением. Жидкость мутная, белок-0,99 г/л, цитоз-2000 в 1 куб.мм. При микроскопии спинномозговой жидкости в нейтрофилах обнаружены менингококки. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	1. Эпидемический менингококковый менингит. 2. Дифференцировать с субарахноидальным кровоизлиянием (есть общеинфекционные симптомы, нет крови в ликворе, высокий нейтрофильный цитоз с обнаружением менингококков). 3. Антибиотики, дезинтоксикация, антигистаминные препараты, диуретики. 4. Контрольная люмбальная пункция перед отменой антибиотиков.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите принципы анализа: амавроз - амблиопия; на оба глаза - на один глаз; волнообразное или прогредиентное течение, наличие или отсутствие сопутствующих неврологических и соматических нарушений.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:* 1.Снижается 2.Повышается 3.Не изменяется	1.Снижается	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Нормальные показатели ликвора:* 1) цитоз 2-8, белок 250-330, сахар 0,9-1,0 2) цитоз 5-10, белок 250-330, сахар 0,55-0,65 3) цитоз .2-8, белок 250-330, сахар 0,55-0,65 4) цитоз .1-2, белок 250-330, сахар 1,2-2,3 5) цитоз .10-22, белок 26-36, сахар 0,55-0,65	3) цитоз .2-8, белок 250-330, сахар 0,55-0,65	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденситивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии спустя* 1)1 ч от начала кровоизлияния 2)3 ч от начала кровоизлияния 3)6 ч от начала кровоизлияния 4)12 ч от начала кровоизлияния 5)24 ч от начала кровоизлияния	1)1 ч от начала кровоизлияния	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 68 лет, страдающий пароксизмальной формой фибрилляции предсердий, внезапно ослеп на оба глаза. При осмотре других неврологических симптомов не выявилось. Задания: 1. Поставьте топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Затылочные доли с двух сторон. 2. Бифуркация базилярной артерии	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз (б-нь Гиппель – Линдау): с преимущественным поражением мозжечка «опухоль Линдау» и сетчатки «опухоль Гиппеля».	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какой из перечисленных симптомов не является менингеальным симптомом?* 1.симптом Кернига; 2.ригидность мышц затылка; 3.симптом Брудзинского; 4.светобоязнь; 5.симптом Ласега.	5.симптом Ласега.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Ликвородинамические пробы:* 1) Ромберга, Нери 2) Даньини-Ашнера 3) Стукея, Квеккенштедта 4) Дежерина 5) Белла, Горнера	3) Стукея, Квеккенштедта	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Компьютерная томография выявляет зону гиподенситивности в очаге ишемического инсульта от начала заболевания через* 1)1 час 2)2 часа 3)4 часа 4)6 и более часов 5)только на вторые сутки	4)6 и более часов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент 73 лет с пароксизмальной формой мерцательной аритмии поступил с жалобами на нарушение зрения. При неврологическом осмотре: правосторонняя гомонимная гемианопсия с сохранностью центральных полей зрения. Других неврологических симптомов нет. Задания: 1. Поставьте топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Левая затылочная доля 2. Левая задняя мозговая артерия.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Снижение остроты зрения вплоть до слепоты, включая выпадение полей зрения.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является* 1)аллергия к йоду 2)открытая черепно-мозговая травма 3)выраженная внутричерепная гипертензия 4)наличие инородных металлических тел 5)кровоизлияние в опухоль мозга	4)наличие инородных металлических тел	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Электрическую активность отдельных мышечных волокон при проведении электромиографии можно зарегистрировать с помощью* 1)поверхностных электродов 2)игольчатых электродов 3)мультиполярных электродов 4)поверхностных и игольчатых электродов 5)мультиполярных и поверхностных электродов	2)игольчатых электродов	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

3.	*Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить* 1)компьютерную томографию 2)компьютерную томографию с контрастированием 3)магнитно-резонансную томографию 4)позитронно-эмиссионную томографию 5)все методы одинаково информативны	3)магнитно-резонансную томографию	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 64 лет, проснувшись утром, не смог открыть правый глаз. Подойдя к зеркалу, увидел, что правое веко опущено, подняв его, почувствовал двоение в глазах, заметил косоглазие. Также ощутил слабость в левых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный и топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Альтернирующий синдром Вебера. Правая половина ствола на уровне четверохолмия. 2. Вертебрально-базилярный бассейн справа. Стволовая ветвь базилярной артерии	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте острую наружную офтальмоплегию.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Для синдрома Горнера характерны:* 1.Экзофтальм 2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм 5.Диплопия 6.Мидриаз	2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
2.	*Диплопия возникает при поражении пары черепных нервов:* 1.VII 2.X 3.VI 4.V	3.VI	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:* 1.III 2.IV 3.VI	1.III	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704515

			95.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У пациента 69 лет, страдающего гипертонической болезнью, внезапно, после сна, возникла слепота на левый глаз и слабость в правых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Оптико-пирамидный синдром. 2. Левая внутренняя сонная артерия.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте понятия полной и частичной; наружной и внутренней офтальмоплегии. Система заднего продольного пучка.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-1 «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:* 1.Варолиев мост	2.Ножка мозга	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные

	2.Ножка мозга 3.Продолговатый мозг		лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
2.	*Птоз наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.IV 2.V 3.III	3.III	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.III 2.XII 3.VII 4.V	1.III	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 64 лет, проснувшись утром, не смог открыть правый глаз. Подойдя к зеркалу, увидел, что правое веко опущено, подняв его, почувствовал двоение в глазах, заметил косоглазие. Также ощутил слабость в левых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный и топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Альтернирующий синдром Вебера. Правая половина ствола на уровне четверохолмия. 2. Вертебрально-базилярный бассейн справа. Стволовая ветвь базилярной артерии	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите возможные нарушения движения глазных яблок, птоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-1 «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	*Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является* 1)аллергия к йоду 2)открытая черепно-мозговая травма 3)выраженная внутричерепная гипертензия 4)наличие инородных металлических тел 5)кровоизлияние в опухоль мозга	4)наличие инородных металлических тел	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:* 1. Сходящееся косоглазие 2. Мидриаз 3. Ограничение движения глазного яблока вверх 4. Ограничение движения глазного яблока кнаружи 5. Расходящееся косоглазие	2.Мидриаз 3.Ограничение движения глазного яблока вверх 5.Расходящееся косоглазие 6.Птоз 7.Диплопия	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст :

	6. Птоз 7. Диплопия		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить* 1)компьютерную томографию 2)компьютерную томографию с контрастированием 3)магнитно-резонансную томографию 4)позитронно-эмиссионную томографию 5)все методы одинаково информативны	3)магнитно-резонансную томографию	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Ж., 45 лет, заболела остро, 3 дня назад. После переохлаждения, вечером, почувствовала боли в заушной области. Утром развилась асимметрия лица. Неврологически: лицо асимметрично. Слева не может наморщить лоб, нахмурить брови. Глазная щель справа полностью не смыкается. Положителен симптом Белла. Слезотечение из левого глаза. Грубая сглаженность левой носогубной складки. Движения угла рта слева резко ограничены. Нарушений вкуса, гиперакузии нет. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	1. Острая невропатия левого лицевого нерва. 2. Необходимо исключить симптоматический характер невропатии /при заболевании ЛОР-органов, сахарном диабете /. 3. Нестероидные противовоспалительные средства, преднизолон, сосудорасширяющие препараты, с 7-го дня антихолинэстеразные средства, вит. группы В, фонофорез с гидрокортизоном, лечебная физкультура,массаж, ИРТ. 4. Осмотр ЛОР- врача, исследование крови на сахар.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте характеристику глазодвигательным нервам. Глазодвигательный III пара; блоковый –IV пара; отводящий VI пара.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А.

		И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какой признак не характерен для внутричерепной гипертензии?* 1) диффузная распирающая головная боль; 2) мозговая рвота; 3) головокружение; 4) отек дисков зрительных нервов; 5) амавроз.	5) амавроз.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Для острой гипертонической энцефалопатии характерно все перечисленное, кроме:* 1) диффузной головной боли; 2) тошноты, рвоты; 3) эпилептических приступов; 4) нарушения сознания; 5) очаговых неврологических симптомов.	5)очаговых неврологических симптомов.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*К серозным менингитам не относится:* 1) туберкулезный; 2) грибковый; 3) вирусный; 4) менингококковый; 5) острый асептический менингит при ВИЧ-инфекции.	4) менингококковый;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Т., 18 лет. Заболел остро. Внезапно, среди полного благополучия возникла сильная диффузная головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах, озноб. Температура повысилась до 39,5 градусов по Сельсию. Неврологически: несколько заторможен. Резко выражена ригидность мышц затылка, отмечены положительные симптомы Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний). Объем, сила, скорость движений рук и ног достаточная. Сухожильные и надкостничные рефлексы симметричны. Патологических рефлексов нет. Наблюдается световая, тактильная и болевая гиперестезия. Анализ крови: СОЭ-29 мм/час, лейкоциты 18,2x10^9. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением. Жидкость мутная, белок-0,99 г/л, цитоз-2000 в 1 куб.мм. При микроскопии спинномозговой жидкости в нейтрофилах обнаружены менингококки. 1.Поставьте клинический диагноз. 2.Проведите дифференциальный диагноз. 3.Назначьте план лечения. 4.Назначьте план обследования.	1.Эпидемический менингококковый менингит. 2.Дифференцировать с субарахноидальным кровоизлиянием (есть общеинфекционные симптомы, нет крови в ликворе, высокий нейтрофильный цитоз с обнаружением менингококков). 3.Антибиотики, дезинтоксикация, антигистаминные препараты, диуретики. 4.Контрольная люмбальная пункция перед отменой антибиотиков.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте содружественные движения глаз. Нарушения взора. Нервы мосто-мозжечкового угла.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-2 «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какие структуры головного и спинного мозга не поражаются при рассеянном склерозе?* 1) ядра черепных нервов; 2) перивентрикулярное белое вещество; 3) ножки мозжечка; 4) белое вещество спинного мозга; 5) мозолистое тело.	1) ядра черепных нервов;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Какие препараты используются для лечения обострения рассеянного склероза?* 1) антикоагулянты; 2) кортикостероиды внутривенно в пульс-дозе; 3) антиконвульсанты; 4) миорелаксанты; 5) кортикостероиды per os длительное время.	2) кортикостероиды внутривенно в пульс-дозе;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Показанием для госпитализации в отделение нейрореанимации являются все заболевания, кроме:* 1) первые сутки ишемического инсульта; 2) первые сутки субарахноидального кровоизлияния; 3) миастенический криз; 4) синдром Гийена-Барре; 5) обострение рассеянного склероза.	5) обострение рассеянного склероза.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Больной Ш., 28 лет. Был избит. Кратковременно терял сознание. При поступлении в стационар больной в сознании, однако, вял, заторможен. Пульс 58 ударов в минуту. Отмечалась неоднократная рвота. Неврологически: выявляется легкий левосторонний центральный гемипарез. На рентгенограммах черепа - трещина теменной кости справа. Через 4 часа после поступления состояние больного резко ухудшилось: впал в коматозное состояние, появилась анизокория (справа зрачок шире, чем слева), в левых конечностях двигательные нарушения наросли до плегии. 1.Поставьте клинический диагноз. 2.Определите тактику обследования. 3.Назначьте лечение.	1.Травматическая эпидуральная гематома справа. 2.ЭХО-энцефалоскопия, компьютерная томография головного мозга. 3.При подтверждении диагноза показано экстренное оперативное лечение (удаление гематомы).	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите возможные нарушения движения глазных яблок, птоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является* 1)аллергия к йоду 2)открытая черепно-мозговая травма 3)выраженная внутричерепная гипертензия 4)наличие инородных металлических тел 5)кровоизлияние в опухоль мозга	4)наличие инородных металлических тел	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

2.	*Признаки, характерные для поражения глазодвигательного нерва:* 1. Сходящееся косоглазие 2. Мидриаз 3. Ограничение движения глазного яблока вверх 4. Ограничение движения глазного яблока кнаружи 5. Расходящееся косоглазие 6. Птоз 7. Диплопия	2.Мидриаз 3.Ограничение движения глазного яблока вверх 5.Расходящееся косоглазие 6.Птоз 7.Диплопия	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*К открытой черепно-мозговой травме относится травма* 1)с ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза 2)с повреждением апоневроза 3)с переломом костей свода черепа 4)с переломом костей основания черепа без ликвореи 5)с развитием эпидуральной гематомы	2)с повреждением апоневроза	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Ж., 45 лет, заболела остро, 3 дня назад. После переохлаждения, вечером, почувствовала боли в заушной области. Утром развилась асимметрия лица. Неврологически: лицо асимметрично. Слева не может наморщить лоб, нахмурить брови. Глазная щель справа полностью не смыкается. Положителен симптом Белла. Слезотечение из левого глаза. Грубая сглаженность левой носогубной складки. Движения угла рта слева резко ограничены. Нарушений вкуса, гиперакузии нет. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	1.Острая невропатия левого лицевого нерва. 2.Необходимо исключить симптоматический характер невропатии /при заболевании ЛОР-органов, сахарном диабете /. 3.Нестероидные противовоспалительные средства, преднизолон, сосудорасширяющие препараты, с 7-го дня антихолинэстеразные средства, вит. группы В, фонофорез с гидрокортизоном, лечебная физкультура,массаж, ИРТ. 4. Осмотр ЛОР- врача, исследование крови на сахар.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Что такое острота зрения, амавроз, амблиопия.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

		ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни,методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обмледования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*На каком уровне нарушения развития возникают наиболее тяжелые пороки?* 1 Клеточном 2 Тканевом 3 Органном	3 Органном	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Для синдрома Горнера характерны:* 1.Экзофтальм 2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм 5.Диплопия 6.Мидриаз	2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже* 1)папулезной сыпи 2)телеангиэктазий 3)"кофейных" пятен 4)витилиго 5)розеолезной сыпи	3)"кофейных" пятен	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). -

			ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 73 лет с пароксизмальной формой мерцательной аритмии поступил с жалобами на нарушение зрения. При неврологическом осмотре: правосторонняя гомонимная гемианопсия с сохранностью центральных полей зрения. Других неврологических симптомов нет. Задания: 1. Поставьте топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Левая затылочная доля 2. Левая задняя мозговая артерия.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте характеристику зрительному нерву.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.III 2.XII 3.VII 4.V	1.III	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Нормальные показатели ликвора:* 1) цитоз 2-8, белок 250-330, сахар 0,9-1,0 2) цитоз 5-10, белок 250-330, сахар 0,55-0,65 3) цитоз .2-8, белок 250-330, сахар 0,55-0,65 4) цитоз .1-2, белок 250-330, сахар 1,2-2,3 5) цитоз .10-22, белок 26-36, сахар 0,55-0,65	3) цитоз .2-8, белок 250-330, сахар 0,55-0,65	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденситивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии спустя* 1)1 ч от начала кровоизлияния 2)3 ч от начала кровоизлияния 3)6 ч от начала кровоизлияния 4)12 ч от начала кровоизлияния 5)24 ч от начала кровоизлияния	1)1 ч от начала кровоизлияния	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У пациента 69 лет, страдающего гипертонической болезнью, внезапно, после сна, возникла слепота на левый глаз и слабость в правых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Оптико-пирамидный синдром. 2. Левая внутренняя сонная артерия.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы особенности поражения центральной и периферической нервной системы при сифилисе, дифтерии, ботулизме.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какие из перечисленных признаков выявляются при внутрижелудочковых кровоизлияниях?*	1 Внезапное начало	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. -

	1 Внезапное начало 2 Подострое начало 3 Витальные функции и сознание нарушены негрубо		2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*К открытой черепно-мозговой травме относится травма* 1)с ушибленной раной мягких тканей без повреждения апоневроза 2)с повреждением апоневроза 3)с переломом костей свода черепа 4)с переломом костей основания черепа без ликвореи 5)с развитием эпидуральной гематомы	2)с повреждением апоневроза	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Показанием для госпитализации в отделение нейрореанимации являются все заболевания, кроме:* 1) первые сутки ишемического инсульта; 2) первые сутки субарахноидального кровоизлияния; 3) миастенический криз; 4) синдром Гийена-Барре; 5) обострение рассеянного склероза.	5) обострение рассеянного склероза.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Ш., 28 лет. Был избит. Кратковременно терял сознание. При поступлении в стационар больной в сознании, однако, вял, заторможен. Пульс 58 ударов в минуту. Отмечалась неоднократная рвота. Неврологически: выявляется легкий левосторонний центральный гемипарез. На рентгенограммах черепа - трещина теменной кости справа. Через 4 часа после	4. Травматическая эпидуральная гематома справа. 5. ЭХО-энцефалоскопия, компьютерная томография головного мозга. 6. При подтверждении диагноза показано	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	поступления состояние больного резко ухудшилось: впал в коматозное состояние, появилась анизокория (справа зрачок шире, чем слева), в левых конечностях двигательные нарушения наросли до плегии. 4. Поставьте клинический диагноз. 5. Определите тактику обследования. 6. Назначьте лечение.	экстренное оперативное лечение (удаление гематомы).	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы принципы лечения повышенного внутричерепного давления и гидроцефалии?	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Диплопия возникает при поражении пары черепных нервов:* 1.VII 2.X 3.VI 4.V	3.VI	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970466728.html
2.	*Какой из перечисленных симптомов не является менингеальным симптомом?* 1.симптом Кернига; 2.ригидность мышц затылка; 3.симптом Брудзинского; 4.светобоязнь; 5.симптом Ласега.	5.симптом Ласега.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Диагноз менингита устанавливают на основании:* 1.общеинфекционного синдрома; 2.менингеального (оболочечного) синдрома; 3.синдрома воспалительных изменений цереброспинальной жидкости; 4.общемозгового синдрома; 5.всех вышеперечисленных.	5.всех вышеперечисленных.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 26 лет. Ранее страдала периодическими головными болями. При подъеме тяжести возникла резкая головная боль. Успела сказать «как будто ударили по голове». Потеряла сознание. Доставлена в стационар. Неврологически: больная в коматозном состоянии. Выявляются положительные менингеальные симптомы: ригидность мышц затылка, симптом Кернига, симптомы Брудзинского. В остальном неврологический статус без патологии. Выполнена люмбальная пункция. Спинномозговая жидкость в двух пробирках равномерно окрашена кровью. Цитоз - лимфоциты 8-10 в поле зрения, эритроциты на все поле зрения. 5. Поставьте клинический диагноз.	5. Субарахноидальное кровоизлияние. 6. Необходимо проведение дифференциального диагноза с менингитом, так как имеются симптомы поражения мозговых оболочек. При менингите отмечаются общеинфекционные симптомы, спинномозговая жидкость не окрашена кровью, значительно повышено количество клеток (нейтрофилов или лимфоцитов).	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

	6. Проведите дифференциальный диагноз. 7. Назначьте план лечения, согласно со стандартами медицинской помощи. 8. Назначьте план обследования.	7. Строгий постельный режим, поднятие головного конца кровати на 30 градусов, анальгезия (кетопрофен) и седация (диазепам) при возбуждении и проведении манипуляций, поддержание нормотермии, аминокапроновая кислота (предотвращение повторного кровоизлияния), нимодипин (предотвращение церебрального ангиоспазма и ишемии мозга). 8. Необходима КТ-ангиография для диагностики источника кровотечения (аневризмы).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте градации состояния сознания при ЧМТ (сознание ясное, умеренное оглушение, глубокое оглушение, сопор, умеренная кома, глубокая кома, запредельная кома).	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Диагностические возможности компьютерной томографии головы определяются тем, что при этом методе рентгенологического исследования* 1)четко выявляются различия между костной тканью черепа и мозга 2)визуализируются сосуды мозга 3)можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга 4)легко определяются петрификаты в ткани мозга 5)визуализируются оболочки мозга	3)можно сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
2.	*Электрическую активность отдельных мышечных волокон при проведении электромиографии можно зарегистрировать с помощью* 1)поверхностных электродов 2)игольчатых электродов 3)мультиполярных электродов 4)поверхностных и игольчатых электродов 5)мультиполярных и поверхностных электродов	2)игольчатых электродов	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Для острой гипертонической энцефалопатии характерно все перечисленное, кроме:* 1) диффузной головной боли; 2) тошноты, рвоты; 3) эпилептических приступов; 4) нарушения сознания; 5) очаговых неврологических симптомов.	5) очаговых неврологических симптомов.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Больной Т., 18 лет. Заболел остро. Внезапно, среди полного благополучия возникла сильная диффузная головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах, озноб. Температура повысилась до 39,5 градусов по Сельсию. Неврологически: несколько заторможен. Резко выражена ригидность мышц затылка, отмечены положительные симптомы Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний). Объем, сила, скорость движений рук и ног достаточная. Сухожильные и надкостничные рефлексы симметричны. Патологических рефлексов нет. Наблюдается световая, тактильная и болевая гиперестезия. Анализ крови: СОЭ-29 мм/час, лейкоциты $18,2x10^9$. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением. Жидкость мутная, белок-0,99 г/л, цитоз-2000 в 1 куб.мм. При микроскопии спинномозговой жидкости в нейтрофилах обнаружены менингококки. 5. Поставьте клинический диагноз. 6. Проведите дифференциальный диагноз. 7. Назначьте план лечения. 8. Назначьте план обследования.	5. Эпидемический менингококковый менингит. 6. Дифференцировать с субарахноидальным кровоизлиянием (есть общеинфекционные симптомы, нет крови в ликворе, высокий нейтрофильный цитоз с обнаружением менингококков). 7. Антибиотики, дезинтоксикация, антигистаминные препараты, диуретики. 8. Контрольная люмбальная пункция перед отменой антибиотиков.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каково симптоматическое лечение спастичности, боли, тазовых расстройств, тремора, пароксизмальных, эмоциональных и других проявлений.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*На каком уровне нарушения развития возникают наиболее тяжелые пороки?* 1 Клеточном 2 Тканевом 3 Органном	3 Органном	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз* 1)сотрясение мозга 2)субарахноидальное кровоизлияние 3)ушиб мозга 4)внутричерепная гематома 5)диффузное аксональное повреждение	2)субарахноидальное кровоизлияние	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html
3.	*Какой симптом не характерен для сотрясения головного мозга?* 1) утрата сознания; 2) рвота; 3) афазия; 4) головокружение; 5) головная боль.	3) афазия;	Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6159-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704615

			94.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 60 лет с ИБС, нестабильным течением гипертонической болезни, доставлен машиной скорой помощи в стационар с симптомами: центральный гемипарез и гемигипестезия справа, птоз слева, расходящееся косоглазие слева, зрачки S>D. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз и область поражения головного мозга. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно	Альтернирующий синдром Вебера. Левая половина четверохолмия (средний мозг). 2. Вертебрально-базилярный бассейн.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Что такое синдром тенториального намета Бурденко-Крамера.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Ликвородинамические пробы:* 1) Ромберга, Нери 2) Даньини-Ашнера 3) Стукея, Квеккенштедта 4) Дежерина 5) Белла, Горнера	3) Стукея, Квеккенштедта	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Какой симптом не возникает при менингите?* 1.головная боль; 2.рвота; 3.параплегия; 4.ригидность затылочных мышц; 5.симптом Кернига.	3.параплегия;	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html
3.	*Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:* 1.III 2.IV 3.VI	1.III	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент 73 лет с пароксизмальной формой мерцательной аритмии поступил	1. Левая затылочная доля 2. Левая задняя мозговая	Иванова, И. Л. Клинические нормы.

	с жалобами на нарушение зрения. При неврологическом осмотре: правосторонняя гомонимная гемианопсия с сохранностью центральных полей зрения. Других неврологических симптомов нет. Задания: 1. Поставьте топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	артерия.	Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте острую наружную офтальмоплегию	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз*	2)субарахноидальное кровоизлияние	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва

	1)сотрясение мозга 2)субарахноидальное кровоизлияние 3)ушиб мозга 4)внутричерепная гематома 5)диффузное аксональное повреждение		: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Какие препараты используются для длительного иммуномо-дулирующего лечения рассеянного склероза?* 1) антикоагулянты; 2) кортикостероиды; 3) антиконвульсанты; 4) миорелаксанты; 5) β-интерфероны.	5) β-интерфероны.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html
3.	*К серозным менингитам не относится:* 1) туберкулезный; 2) грибковый; 3) вирусный; 4) менингококковый; 5) острый асептический менингит при ВИЧ-инфекции.	4) менингококковый;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Ж., 45 лет, заболела остро, 3 дня назад. После переохлаждения, вечером, почувствовала боли в заушной области. Утром развилась асимметрия лица. Неврологически: лицо асимметрично. Слева не может наморщить лоб, нахмурить брови. Глазная щель справа полностью не смыкается. Положителен симптом Белла. Слезотечение из левого глаза. Грубая сглаженность левой носогубной складки. Движения угла рта слева резко ограничены. Нарушений вкуса, гиперакузии нет. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения.	4. Острая невропатия левого лицевого нерва. 5. Необходимо исключить симптоматический характер невропатии /при заболевании ЛОР-органов, сахарном диабете /. 6. Нестероидные противовоспалительные средства, преднизолон, сосудорасширяющие препараты, с 7-го дня антихолинэстеразные средства, вит. группы В,	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html

	4. Назначьте план обследования.	фонофорез с гидрокортизоном, лечебная физкультура,массаж, ИРТ. 4. Осмотр ЛОР- врача, исследование крови на сахар.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте градации состояния сознания при ЧМТ (сознание ясное, умеренное оглушение, глубокое оглушение, сопор, умеренная кома, глубокая кома, запредельная кома).	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Мышечный тонус при поражении центрального двигательного нейрона:* 1.Снижается 2.Повышается 3.Не изменяется	2.Повышается	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

2.	*Для синдрома Горнера характерны:* 1.Экзофтальм 2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм 5.Диплопия 6.Мидриаз	2.Птоз 3.Миоз 4.Энофтальм	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html
3.	*Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является* 1)аллергия к йоду 2)открытая черепно-мозговая травма 3)выраженная внутричерепная гипертензия 4)наличие инородных металлических тел 5)кровоизлияние в опухоль мозга	4)наличие инородных металлических тел	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Р., 38 лет. По профессии - водитель автомобиля. В течение 5 лет периодически после физической нагрузки ощущал кратковременные боли в пояснице, которые проходили после отдыха и местноанестезирующих мазевых растираний. Накануне обращения поднял груз. Возникла резкая боль в пояснице с иррадиацией в правую ногу, не мог «разогнуться». Неврологически: напряжение мышц поясничной области. Сколиоз. Движения в поясничном отделе позвоночника резко ограничены из-за боли. Болезненность при пальпации паравертебральных точек L4- L5-S1 справа. Ахиллов рефлекс справа снижен. Выявляется снижение болевой чувствительности по наружной поверхности правой голени. Положителен симптом Ласега справа под углом 30 градусов. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз.	Обострение хронической вертеброгенной пояснично-крестцовой радикулопатии. 2. Необходимо дифференцировать с метастатическим поражением позвоночника, туберкулёзным спондилитом. 3. Нестероидные противовоспалительные средства,миорелаксанты, местноанестезирующие растирания, физиотерапевтическое лечение (диадинамические токи). 4. Рентгенография пояснично- крестцового отдела позвоночника, общий анализ крови, общий анализ	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html

	3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	мочи.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз (б-нь Гиппель – Линдау)	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Иннервацию сфинктера зрачка осуществляет нерв:* 1.III 2.IV 3.VI	1.III	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.

			ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Противопоказанием для проведения магнитно-резонансной томографии является* 1)аллергия к йоду 2)открытая черепно-мозговая травма 3)выраженная внутричерепная гипертензия 4)наличие инородных металлических тел 5)кровоизлияние в опухоль мозга	4)наличие инородных металлических тел	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Какой признак не характерен для внутричерепной гипертензии?* 1) диффузная распирающая головная боль; 2) мозговая рвота; 3) головокружение; 4) отек дисков зрительных нервов; 5) амавроз.	амавроз.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Р., 38 лет. По профессии - водитель автомобиля. В течение 5 лет периодически после физической нагрузки ощущал кратковременные боли в пояснице, которые проходили после отдыха и местноанестезирующих мазевых растираний. Накануне обращения поднял груз.	1 Обострение хронической вертеброгенной пояснично-крестцовой радикулопатии. 2. Необходимо дифференцировать с метастатическим поражением	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А.

	Возникла резкая боль в пояснице с иррадиацией в правую ногу, не мог «разогнуться». Неврологически: напряжение мышц поясничной области. Сколиоз. Движения в поясничном отделе позвоночника резко ограничены из-за боли. Болезненность при пальпации паравертебральных точек L4- L5- S1 справа. Ахиллов рефлекс справа снижен. Выявляется снижение болевой чувствительности по наружной поверхности правой голени. Положителен симптом Ласега справа под углом 30 градусов. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	позвоночника, туберкулёзным спондилитом. 3. Нестероидные противовоспалительные средства,миорелаксанты, местноанестезирующие растирания, физиотерапевтическое лечение (диадинамические токи). 4. Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника, общий анализ крови, общий анализ мочи.	Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Рассеянный склероз Варианты течения (ремиттирующее, первично-прогредиентное, вторично-прогредиентное, прогрессирующее течение с обострениями).	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 «Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	*Уровень прокола при проведении спинномозговой пункции:* 1) L3-L4 2) L1-L2 3) T12-L1 4) S1 – S2 5) S3 – S4	L3-L4	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*К серозным менингитам не относится:* 1) туберкулезный; 2) грибковый; 3) вирусный; 4) менингококковый; 5) острый асептический менингит при ВИЧ-инфекции.	менингококковый	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Какой симптом не характерен для сотрясения головного мозга?* 1) утрата сознания; 2) рвота; 3) афазия; 4) головокружение; 5) головная боль.	афазия	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У пациента 69 лет, страдающего гипертонической болезнью, внезапно, после сна, возникла слепота на левый глаз и слабость в правых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Оптико-пирамидный синдром. 2. Левая внутренняя сонная артерия.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 «Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Мышечный тонус при поражении периферического двигательного нейрона:*	Снижается	Неврология : национальное

	1.Снижается 2.Повышается 3.Не изменяется		руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Птоз наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.IV 2.V 3.III	III	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Какой симптом не возникает при менингите?* 1.головная боль; 2.рвота; 3.параплегия; 4.ригидность затылочных мышц; 5.симптом Кернига.	параплегия;	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 60 лет с ИБС, нестабильным течением гипертонической болезни, доставлен машиной скорой помощи в стационар с симптомами: центральный гемипарез и гемигипестезия справа, птоз слева, расходящееся косоглазие слева, зрачки S>D. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз и область поражения головного мозга. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно	1. Альтернирующий синдром Вебера. Левая половина четверохолмия (средний мозг). 2. Вертебрально-базилярный бассейн.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Виды черепно-мозговой травмы (ЧМТ) (закрытая, открытая; проникающая и непроникающая). Сотрясение мозга. Ушиб мозга.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 «Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	*Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденситивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии спустя* 1)1 ч от начала кровоизлияния 2)3 ч от начала кровоизлияния 3)6 ч от начала кровоизлияния 4)12 ч от начала кровоизлияния 5)24 ч от начала кровоизлияния	1 ч от начала кровоизлияния	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970486856.html
2.	*Какие структуры головного и спинного мозга не поражаются при рассеянном склерозе?* 1) ядра черепных нервов; 2) перивентрикулярное белое вещество; 3) ножки мозжечка; 4) белое вещество спинного мозга; 5) мозолистое тело.	ядра черепных нервов;	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html
3.	*Какие препараты используются для лечения обострения рассеянного склероза?* 1) антикоагулянты; 2) кортикостероиды внутривенно в пульс-дозе; 3) антиконвульсанты; 4) миорелаксанты; 5) кортикостероиды per os длительное время.	кортикостероиды внутривенно в пульс-дозе;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент 73 лет с пароксизмальной формой мерцательной аритмии поступил с жалобами на нарушение зрения. При неврологическом осмотре: правосторонняя гомонимная гемианопсия с сохранностью центральных полей зрения. Других неврологических симптомов нет. Задания: 1. Поставьте топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1.Левая затылочная доля 2. Левая задняя мозговая артерия.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клиническая картина повышения внутричерепного давления. Этиология: увеличение внутричерепного объема, изменения венозного давления, нарушение тока и абсорбции ликвора	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 «Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какой симптом не характерен для обострения рассеянного склероза?*	акинетико-ригидный синдром;	Неврология : национальное

	1) параличи конечностей; 2) нарушения чувствительности; 3) акинетико-ригидный синдром; 4) оптический неврит; 5) парез лицевого нерва.		руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Какие препараты используются для длительного иммуномо-дулирующего лечения рассеянного склероза?* 1) антикоагулянты; 2) кортикостероиды; 3) антиконвульсанты; 4) миорелаксанты; 5) β-интерфероны.	β-интерфероны.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Какие структуры головного и спинного мозга не поражаются при рассеянном склерозе?* 1) ядра черепных нервов; 2) перивентрикулярное белое вещество; 3) ножки мозжечка; 4) белое вещество спинного мозга; 5) мозолистое тело.	1) ядра черепных нервов;	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 64 лет, проснувшись утром, не смог открыть правый глаз. Подойдя к зеркалу, увидел, что правое веко опущено, подняв его, почувствовал двоение в глазах, заметил косоглазие. Также ощутил слабость в левых конечностях. Задания: 1. Назовите синдромальный и топический диагноз. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно.	1. Альтернирующий синдром Вебера. Правая половина ствола на уровне четверохолмия. 2. Вертебрально-базилярный бассейн справа. Стволовая ветвь базилярной артерии	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Гидроцефалия внутренняя и наружная, открытая и окклюзионная.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 «Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Какое из проявлений поражения ЦНС при СПИДе (нейро-СПИДе) не является первичным процессом?* 1) ВИЧ-ассоциированная деменция; 2) ВИЧ-ассоциированная миелопатия; 3) герпетический энцефалит; 4) дистальная сенсорная полинейропатия; 5) острый асептический менингит.	герпетический энцефалит;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*При менингите цереброспинальная жидкость:* 1.не изменяется; 2.изменяется с развитием белково-клеточной диссоциации; 3.изменяется с развитием клеточно-белковой диссоциации; 4.изменяется с повышением содержания только белка; 5.изменяется с повышением содержания только клеток.	Изменяется с развитием клеточно-белковой диссоциации;	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Какой симптом не характерен для обострения рассеянного склероза?* 1) параличи конечностей; 2) нарушения чувствительности; 3) акинетико-ригидный синдром; 4) оптический неврит; 5) парез лицевого нерва.	акинетико-ригидный синдром;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Ш., 28 лет. Был избит. Кратковременно терял сознание. При поступлении в стационар больной в сознании, однако, вял, заторможен. Пульс 58 ударов в минуту. Отмечалась неоднократная рвота. Неврологически: выявляется легкий левосторонний центральный гемипарез. На рентгенограммах черепа - трещина теменной кости справа. Через 4 часа после поступления состояние больного резко ухудшилось: впал в коматозное состояние, появилась анизокория (справа зрачок шире, чем слева), в левых конечностях двигательные нарушения наросли до плегии. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Определите тактику обследования. 3. Назначьте лечение.	1. Травматическая эпидуральная гематома справа. 2. ЭХО-энцефалоскопия, компьютерная томография головного мозга. При подтверждении диагноза показано экстренное оперативное лечение (удаление гематомы).	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Нарушения движения глазных яблок, птоз, сходящееся и расходящееся косоглазие, диплопия, расстройства конвергенции, паралич аккомодации, прямая и содружественная реакция зрачков на свет, миоз, мидриаз, экзофтальм, виды анизокории.	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 «Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Нормальные показатели ликвора:* 1) цитоз 2-8, белок 250-330, сахар 0,9-1,0 2) цитоз 5-10, белок 250-330, сахар 0,55-0,65 3) цитоз .2-8, белок 250-330, сахар 0,55-0,65 4) цитоз .1-2, белок 250-330, сахар 1,2-2,3 5) цитоз .10-22, белок 26-36, сахар 0,55-0,65	цитоз .2-8, белок 250-330, сахар 0,55-0,65	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*При каком из перечисленных видов черепно-мозговой травмы не выявляется примесь крови в спинномозговой жидкости?* 1) эпидуральная гематома; 2) субарахноидальное кровоизлияние; 3) сотрясение головного мозга; 4) субдуральная гематома; 5) ушиб головного мозга.	сотрясение головного мозга;	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*При каком виде черепно-мозговой травмы наблюдается «светлый» промежуток?* 1) субарахноидальное кровоизлияние; 2) сотрясение головного мозга; 3) ушиб головного мозга; 4) эпидуральная гематома; 5) внутримозговое кровоизлияние.	эпидуральная гематома;	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Ж., 45 лет, заболела остро, 3 дня назад. После переохлаждения, вечером, почувствовала боли в заушной области. Утром развилась асимметрия лица. Неврологически: лицо асимметрично. Слева не может наморщить лоб, нахмурить брови. Глазная щель справа полностью не смыкается. Положителен симптом Белла. Слезотечение из левого глаза. Грубая сглаженность левой носогубной складки. Движения угла рта слева резко ограничены. Нарушений вкуса, гиперакузии нет. 1. Поставьте диагноз 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	1. Острая невропатия левого лицевого нерва. 2. Необходимо исключить симптоматический характер невропатии /при заболевании ЛОР-органов, сахарном диабете /. 3. Нестероидные противовоспалительные средства, преднизолон, сосудорасширяющие препараты, с 7-го дня антихолинэстеразные средства, вит. группы В, фонофорез с гидрокортизоном, лечебная физкультура,массаж, ИРТ. 4. Осмотр ЛОР- врача, исследование крови на сахар.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Тяжесть ЧМТ (рубрификация). Градации состояния сознания при ЧМТ. Тяжесть состояния больного.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 «Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*На каком уровне нарушения развития возникают наиболее тяжелые пороки?* 1 Клеточном 2 Тканевом 3 Органном	3 Органном	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
2.	*Перечислите характерные черты наследственных болезней нервной системы:* 1 Постепенное, прогрессирующее течение 2 Острое начало 3 Преимущественное поражение ЦНС, периферической нервной и внутренних органов	Постепенное, прогрессирующее течение	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html
3.	*Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже* 1)папулезной сыпи 2)телеангиэктазий 3)"кофейных" пятен	кофейных" пятен	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст :

	4)витилиго 5)розеолезной сыпи		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Т., 18 лет. Заболел остро. Внезапно, среди полного благополучия возникла сильная диффузная головная боль, тошнота, рвота, боли в мышцах, озноб. Температура повысилась до 39,5 градусов по Сельсию. Неврологически: несколько заторможен. Резко выражена ригидность мышц затылка, отмечены положительные симптомы Кернига, Брудзинского (верхний, средний и нижний). Объем, сила, скорость движений рук и ног достаточная. Сухожильные и надкостничные рефлексы симметричны. Патологических рефлексов нет. Наблюдается световая, тактильная и болевая гиперестезия. Анализ крови: СОЭ-29 мм/час, лейкоциты $18,2x10^9$. Люмбальная пункция: ликвор вытекает под повышенным давлением. Жидкость мутная, белок-0,99 г/л, цитоз-2000 в 1 куб.мм. При микроскопии спинномозговой жидкости в нейтрофилах обнаружены менингококки. 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Назначьте план лечения. 4. Назначьте план обследования.	1. Эпидемический менингококковый менингит. 2. Дифференцировать с субарахноидальным кровоизлиянием (есть общеинфекционные симптомы, нет крови в ликворе, высокий нейтрофильный цитоз с обнаружением менингококков). 3. Антибиотики, дезинтоксикация, антигистаминные препараты, диуретики. Контрольная люмбальная пункция перед отменой антибиотиков.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Системный цереброретиновисцеральный ангиоматоз (б-нь Гиппель – Линдау): с преимущественным поражением мозжечка «опухоль Линдау» и сетчатки «опухоль Гиппеля».	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/b

		ook/ISBN9785970451595.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 « Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Область ствола мозга, где располагается ядро глазодвигательного нерва:* 1.Варолиев мост 2.Ножка мозга 3.Продолговатый мозг	Ножка мозга	Клиническая неврология / Р. П. Саймон, М. Дж. Аминофф, Д. А. Гринберг; пер. с англ. под ред. А. А. Скоромца. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970462997.html
2.	*)Птоз наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.IV 2.V 3.III	III	Иванова, И. Л. Клинические нормы. Неврология / И. Л. Иванова, Р. Р. Кильдиярова, Н. В. Комиссарова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6163-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461631.html
3.	*Косоглазие наблюдается при поражении пары черепных нервов:* 1.III 2.XII 3.VII 4.V	III	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 60 лет с ИБС, нестабильным течением гипертонической болезни, доставлен машиной скорой помощи в стационар с симптомами: центральный гемипарез и гемигипестезия справа, птоз слева, расходящееся косоглазие слева, зрачки S>D. Задания: 1. Назовите синдромальный диагноз и область поражения головного мозга. 2. Предположите сосудистый бассейн, поражение которого наиболее вероятно	Альтернирующий синдром Вебера. Левая половина четверохолмия (средний мозг). 2. Вертебрально-базилярный бассейн.	Неврология : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 880 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6672-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466728.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острая наружная офтальмоплегия.	Федин, А. И. Амбулаторная неврология. Избранные лекции для врачей первичного звена здравоохранения / Федин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-5159-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451595.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Онкология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

	информационной безопасности			
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации

		орбиты. ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в	инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	и анализа результатов комплексного обмледования.

		результате диагностических процедур.		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

		числе серьезные и непредвиденные.		
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы

освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»		осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности.	которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.

гигиеническому просвещению населения»		работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	возникновения очага инфекции.	
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.8 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература

1. Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

2. Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html [1]

3. Онкология : учебник / под ред. В. Г. Черенкова. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-9393-9, DOI : 10.33029/9704-9393-9-ONC-2025-1-768. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493939.html [2]

б) Дополнительная литература

1. Хаитов, Р. М. Иммунитет и рак / Хаитов Р. М. , Кадагидзе З. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4481-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444818.html

2. Кишкун, А. А. Опухолевые маркеры / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - (Онкология). - ISBN 978-5-9704-5174-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451748.html

---

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

3. Мейбография при новообразованиях век / Я. О. Груша, Э. Ф. Ризопулу, А. А. Федоров, И. А. Новиков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-5848-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458488.html

4. Медицинская радиология в онкологии : учебное пособие / А. Г. Кисличко, М. Ю. Попов, М. С. Рамазанова, С. А. Кисличко. — Киров : Кировский ГМУ, 2017. — 138 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/136085

5. Избранные вопросы кардиоонкологии : учебно-методическое пособие / С. В. Недогода, Е. В. Чумачек, А. А. Ледяева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 88 с. — ISBN 978-5-9652-0964-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/478208[3]

6. Маммология : национальное руководство / под ред. А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-9102-7, DOI: 10.33029/9704-9102-7-M3-2025-1-608. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491027.html[4]

7. Хирургия забрюшинных опухолей / А. Б. Рябов, Л. А. Вашакмадзе, В. М. Хомяков [и др.] ; под ред. А. Д. Каприна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-8711-2, DOI: 10.33029/9704-8711-2-SRT-2025-1-216. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487112.html[5]

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

8. Кардиоонкология : руководство для врачей / Ю. А. Васюк, Е. Ю. Шупенина, Д. А. Выжигин, Е. О. Новосел. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9003-7, DOI: 10.33029/9704-9003-7-CON-2025-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490037.html[6]

9. Атлас торакоскопических лобэктомий при злокачественных опухолях / А. Б. Рябов, О. В. Пикин, В. А. Багров [и др.] ; под ред. А. Д. Каприна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 76 с. - ISBN 978-5-9704-9195-9, DOI: 10.33029/9704-9195-9-ATL-2025-1-76. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491959.html[7]

10. Мастопатия и доброкачественные новообразования молочной железы : учебно-методическое пособие / составители А. М. Парсаданян, А. А. Степанян. — Сургут : СурГУ, 2025. — 31 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/494780[8]

11. Медицинская онкореабилитация. Опухоли шеи и средостения / Н. Б. Корчажкина, К. В. Котенко, Т. И. Грушина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-9423-3, DOI: 10.33029/9704-9423-3-OSK-2026-1-184. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494233.html[9]

в) Интернет-ресурсы

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

[9] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Онкология» на 2026-2027 учебный год

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)

2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)

3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)

5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Паренхиму новообразования составляют:* А)собственно опухолевые клетки Б)соединительная ткань В)кровеносные и лимфатические сосуды Г)нервные и клеточные элементы стромы	А)собственно опухолевые клетки	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Строма опухоли:* А)является необходимой поддерживающей структурой Б)обеспечивает подведение к опухолевым клеткам питательных веществ и кислорода В)обеспечивает удаление продуктов метаболизма опухолевых клеток Г)в ряде случаев не является обязательным компонентом новообразования Д)все правильно, кроме г)	Д)все правильно, кроме г)	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Вновь образованные сосуды злокачественных опухолей*: А)редко приближаются по строению к нормальным венам и артериям	Г)все ответы верные	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И.

	Б)могут быть представлены в виде каналов, выстланных эндотелием В)на уровне капилляров могут быть выстланы самими опухолевыми клетками Г)все ответы верные Д)правильные ответы а) и в)		Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 31 года 2 месяца назад обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле обнаруживается узловое образование округлой формы, эластической консистенции, подвижное 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате - группы клеток фолликулярного эпителия. Вопросы 1. Назовите предположительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план обследования для верификации диагноза. 4. Определите лечебную тактику. 5. Назовите возможные лучевые реакции, осложнения.	1. 1.Опухоль щитовидной железы (возможно фолликулярный рак). 2. 2.Аденома, узловой зоб. 3. 3.УЗИ, КТ, радиоизотопное исследование с йодом, ангиография щитовидной железы. 4. 4.Радикальная операция с интраоперационным гистологическим исследованием, внутренняя лучевая терапия с Йод-131. 5. 5.Возможны лучевые реакции (радиоэзофагит, радиоэндоларингит), рецидив заболевания, послеоперациолнные осложенения.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте организацию специализированной онкологической помощи.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Рак in situ отличается от микроинвазивного тем, что* *А)инфильтрирует и разрушает базальную мембрану* *Б)инфильтрирует ткани в пределах слизистой оболочки* *В)инфильтрирует и слизистую и подслизистую оболочки органа* *Г)не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее*	*Г)не распространяется глубже базальной мембраны и не разрушает ее*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Рак in situ по Международной классификации TNM относится* *А)к раку* *Б)к предраку* *В)к доброкачественным опухолям* *Г)отношение не определено*	*А)к раку*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Массивное врастание опухоли в жизненно важный орган (органы) является исключительным признаком* *А)IIIа стадии* *Б)IIIб стадии* *В)IVа стадии* *Г)IVб стадии*	*Г)IVб стадии*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какова ваша схема лечения данного больного? 3. Какие пути метастазирования данной опухоли?	1. Меланома кожи плеча. TxN2Mx. 2. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденкэтомия при «+» сторожевом л\у. 3. Лимфогенно, транзиторно (внутрикожно), гематогенно (кости, легкие, головной мозг).	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие причины запущенности у онкологических больных вы знаете?	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	*Основной целью международной классификации злокачественных опухолей является* *А)разработка методики единообразного представления клинических данных* *Б)унификация подходов к лечению злокачественных опухолей* *В)попытка определить дальнейшие пути развития клинической онкологии* *Г)все ответы верные*	*В)попытка определить дальнейшие пути развития клинической онкологии*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

2.	*При определении анатомической распространенности заболевания классификация TNM основывается на данных следующих видов обследования* *А)клинического* *Б)инструментального* *В)патогистологического* *Г)хирургического вмешательства* *Д)все ответы верные*	*А)клинического*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Компьютерная томография может помочь клиницисту поставить* *А)морфологический диагноз* *Б)топический диагноз* *В)клинический диагноз* *Г)все ответы правильные* *Д)правильного ответа нет*	*Б)топический диагноз*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере. При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны. Задания 1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику. 2 Назовите необходимые дополнительные исследования. 3 Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.	1.У больной плоскоклеточная карцинома кожи правого плеча с метастазами в подмышечные лимфатические узлы. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с базалиомой. Обоснование: Наличие ожога в анамнезе, клиническая картина, метастатическое поражение региональных лимфоузлов. 2. Соскоб с поверхности опухоли, пункция увеличенных подмышечных лимфоузлов с цитологическим исследованием 3. Хирургическое лечение в виде иссечения опухоли кожи правого плеча иправосторонней подмышечной лимфаденэктомией. Адъювантно – лучевая терапия.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите лабораторные методы индивидуального прогнозирования в онкологии.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Инструментальным методом, позволяющим дифференцировать магистральные сосуды без их контрастирования, может быть* *А)ультразвуковая томография* *Б)ангиография* *В)обзорная рентгенография* *Г)правильного ответа нет*	*А)ультразвуковая томография*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*На поперечных срезах грудной клетки при рентгеновской компьютерной томографии нельзя* *А)точно локализовать опухоль* *Б)рассчитать ее размеры* *В)оценить плотность и однородность опухоли* *Г)определить доброкачественный или злокачественный характер новообразования*	*Г)определить доброкачественный или злокачественный характер новообразования*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Свойством, не характерным для электрорентгенографии, является* *А)получение скрытого изображения на селеновой пластинке* *Б)быстрота изготовления снимков*	*Г)нечеткое изображение контуров отдельных органов и деталей*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. -

	В)невозможность визуального контроля при производстве электрорентгенограмм *Г)нечеткое изображение контуров отдельных органов и деталей* *Д)отсутствие необходимости затемнения помещения*		Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная К.Т.М. - 70 лет, считает себя больной с декабря 2008 года, когда впервые отметила появление кровянистых выделений из половых путей на фоне менопаузы. В январе 2009 года больную госпитализировали. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. Оволосение по женскому типу. Слизистая шейки матки и влагалища не изменена. Тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное. В области придатков без особенностей. Своды глубокие. Параметрии свободны. ЗАДАНИЕ А) Ваш предварительный диагноз? Б) Какие методы диагностики нужно применить для постановки диагноза? В) Какой метод лечения нужно применить в данном случае?	А) рак тела матки, Б) тщательный анализ анамнеза, двуручное гинекологическое исследование, включая ректовагинальный осмотр, цитологическое исследование аспирата из полости матки, УЗИ, КТ, МРТ, гистероскопия и гистологическое исследование материала, полученного при раздельном диагностическом выскабливании матки, определение содержания опухолевого маркера СА – 125 В) хирургический.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какова роль опухолевых маркеров в диагностике рака?	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К инвазивным методам рентгенологического исследования относятся* *А)компьютерная томография* *Б)ирригоскопия* *В)ангиография* *Г)флюорография*	*В)ангиография*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*К неинвазивным методам рентгенологического исследования относятся* *А)аортография* *Б)лимфография* *В)компьютерная томография* *Г)илиокавография* *Д)веноазиграфия*	*В)компьютерная томография*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Радиофосфорный тест применяют для диагностики* *А)поверхностных опухолей* *Б)опухолей полостных органов, доступных для введения датчика* *В)только для опухолей, имеющих тропность к фосфору* *Г)все ответы правильные* *Д)правильные ответы а) и б)*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной,60 лет,жалуется на одышку,слабость,утомляемость.отмечает ночные поты,увеличение шейных лифоузлов.Болен в течение 6 месяцев. Объективно-бледность кожных	1. Диагноз-хронический лимфолейкоз,развернутая стадия.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. -

	покровов,желтушность склер,увеличение шейных, подмышечных лимфоузлов. При пальпации они мягкие,безболезненные,не спаянны между собой. Печень выступает из под края реберной дуги на 3 см,селезенка на уровне пупка, плотная безболезненная. СС и легочная система-без особенностей. ОАК: эр.-2,7*1012 Hb-87г/л Лей-50 х 109 /л Лимф-87% Тромб-100*109 СОЭ-27 мм/ч. В мазке «тени»Боткина-Гумпрехта. **ЗАДАНИЕ** 1. Сформулируйте диагноз. 2. Назначьте план обследования. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение.	2. План обследования : миелограмма, ИФА на ВИЧ, R-графия грудной клетки. 3. Дифференциальный диагноз - со злокачественными лимфомами (неходжкинскими) и лимфогранулематозом. При этих заболеваниях, как правило, нет лимфоцитоза (иногда даже наблюдается лимфопения), отмечается обычно нейтрофильный лейкоцитоз; при лимфогранулематозе возможна эозинофилия, характерны длительная лихорадка, потливость, кожный зуд. При лимфогранулематозе и неходжкинских лимфомах лимфоузлы значительно более плотные, чем при ХЛЛ, могут образовывать бугристые конгломераты. 4. Лечение-флюдарабин+циклофосфан.	Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте опреджеления понятиям «предраковые заболевания» и «начальные формы рака».	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Главной целью симптоматической операции является* *А)удаление пораженного опухолью органа* *Б)удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли* *В)устранение осложнений, которые могут привести*	*В)устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст :

	больного к смерти *Г)все ответы верные*		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Недостатком метода электрокоагуляции опухоли являются* *А)пригорание фрагментов опухоли к электроду* *Б)опасность глубокого поражения стенки органа* *В)отторжение коагулированных тканей в течение нескольких дней* *Г)все ответы правильные* *Д)верные ответы а) и в)*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*К антибластике не имеет отношения* *А)удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей* *Б)предоперационная лучевая терапия* *В)использование электрохирургического метода* *Г)применение лекарственных средств (химиопрепараты и другие)* *Д)перевязка магистральных сосудов до начала мобилизации пораженного опухолью органа*	*А)удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Г., 47 лет, обратился с жалобой на появление в области нижнего века справа бугорка, в области которого 4 недели назад появилась язва. При осмотре: на коже нижнего века справа безболезненное образование размером 1х1 см. В центре образования кровоточащая язва. Края образования плотные. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании обнаружены атипичные клетки. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака кожи? 3. Перечислите основные методы лечения рака.	1. Диагноз: базально-клеточный рак кожи 2. Наиболее частой причиной рака кожи является хроническая избыточная инсоляция. 3. Удаление опухоли (иссечение, электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия), лучевая терапия, иммунотерапия.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/

	4. Как изменяется углеводный обмен в опухолевых клетках?	4. Углеводный обмен в опухолевых клетках характеризуется увеличением включения глюкозы в реакции гликолиза; устранением феномена торможения гликолитического окисления глюкозы в аэробных условиях; отсутствием активации потребления глюкозы в процессе тканевого дыхания при оксигенации опухолевых клеток; уменьшением относительной доли тканевого дыхания при ресинтезе АТФ; интенсификацией процесса прямого окисления углеводов в пентозофосфатном цикле.	ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите диагностические возможности, эффективность и показания к использованию эндоскопических методов.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	*Послеоперационная лучевая терапия может быть проведена в случае* *А)нерадикальности операции* *Б)неабластичности операции* *В)выявленных во время операции регионарных метастазов* *Г)все ответы верные* *Д)правильные ответы а) и б)*	*Г)все ответы верные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

2.	*На радиочувствительность опухоли оказывают влияние* *А)напряжение кислорода опухоли* *Б)дифференцировка опухолевых клеток* *В)форма роста опухоли* *Г)правильные первые два фактора* *Д)все перечисленные факторы*	*Д)все перечисленные факторы*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Следующие факторы модификации радиочувствительности опухоли и нормальных тканей используют в лучевой терапии* *А)локальную гипертермию* *Б)искусственную гипергликемию* *В)гипербарическую оксигенацию* *Г)все ответы правильные* *Д)правильного ответа нет*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В., 54 года, жалуется на покраснение, чувство инородного тела, свотобоязнь на правом глазу. При биомикросокопии визуализируется папилломатозный беловато-розовый узел диаметром около 7-8 мм в сочетании с признаками воспаления. Границы образования нечеткие, на поверхности хорошо видны хаотично расположенные нежные собственные сосуды. Образование отмечает у себя в течение года, однако вышеуказанные жалобы появились месяц назад. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака конъюнктивы? 3. Перечислите основные методы лечения данного вида рака.	1. Диагноз: чешуйчато-клеточная карцинома конъюнктивы 2. К провоцирующим развитие чешуйчато-клеточной карциномы конъюнктивы относят ультрафиолетовое излучение, вирус папилломы человека, ВИЧ-инфекцию. 3. При небольших опухолях, расположенныъ на лимбе и роговице, выраженный эффект дает применение митомицина С. Возможна комбинация локального иссечения опухоли с криодеструкцией. При локализации опухоли вне лимба и роговицы показана брахитерапия в сочетании с локальной лазеркоагуляцией или электроэксцизией либо широкая эксцизия с одновременными криоаппликациями по раневой поверхности.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите диагностические возможности, эффективность и показания к использованию ультразвуковых методов.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей используется* *А)как самостоятельный метод* *Б)в комбинации с хирургическим методом* *В)в комбинации с лекарственной терапией (химио- и иммунотерапией)* *Г)все ответы правильные* *Д)правильные первые два ответа*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Основная цель радикальной лучевой терапии* *А)подведение максимально возможной дозы излучения* *Б)снижение биологической активности опухолевых клеток* *В)вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток* *Г)достижение частичной регрессии опухоли* *Д)достижение полной регрессии опухоли*	*Д)достижение полной регрессии опухоли*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Задачами короткого интенсивного курса предоперационной лучевой терапии являются* *А)повышение операбельности* *Б)повышение резектабельности* *В)достижение значительного уменьшения опухоли*	*Д)понижение жизнеспособности опухолевых клеток*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва :

	Г)получение полной регрессии опухоли *Д)понижение жизнеспособности опухолевых клеток*		ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	К хирургу офтальмологического стационара на консультацию направлена пациентка 19 лет с диагнозом: «Птеригиум правого глаза». Пациентка сообщила, что «нарост» на правом глазу у нее с рождения, в размерах не увеличивается и симптомов не вызывает. При биомикросокопии визуалилзируется белое образование с гладкой и блестящей поверхностью, располагающееся вв области назального лимба с вторжением на роговицу на 1 мм. К образованию тянутся сосуды, на его поверхности растет волос. **ЗАДАНИЯ** 1. Согласны ли вы с направительным диагнозом? 2. Определите дальнейшую тактику лечения.	1. Образование, напоминающее птеригиум, на самом деле является дермоидом конъюнктивы. Об этом свидетельствует анамнез заболевания (существование с момента рождения), наличие волоса на поверхности. 2. Лечение показано при наличии косметического дефекта, распространении на оптическую зону роговицы, индуцированном астигматизме, хроническом раздражении глаза. Небольшие поражения иссекаются. При распространении на роговицу показана ламеллярная конъюнктивокорнеосклерэктомия с пластикой роговично-конъюнктивальным лоскутом.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите диагностические возможности, эффективность и показания к использованию радиоизотопных методов.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе* *А)понятия "антибластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей* *Б)понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей* *В)мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования* *Г)мер профилактики гематогенного метастазирования*	*Б)понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*К расширенной операции следует относить* *А)удаление опухоли в пределах здоровых тканей* *Б)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером* *В)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции* *Г)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или полным удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс* *Д)правильного ответа нет*	*В)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции*	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*К комбинированной операции следует относить* *А)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером* *Б)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции* *В)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс* *Г)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания* *Д)все ответы правильные*	*В)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме у детского офтальмолога мальчик 9 лет, у которого по словам матери, достаточно быстро в течение 2-х дней возникло выпирание правого глазного яблока из орбиты. При осмотре обнаружен следующий симптомокомплекс: **правый глаз** − экзофтальм, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз. При проверке чувствительности роговицы и конъюнктивы выявлена анестезия. **Левый глаз** здоров, спокоен. Со слов матери и самого ребенка, травм и других заболеваний, предшествующих данному состоянию, не было. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**1.** Синдром верхней глазничной щели. О наличии данного синдрома свидетельствует типичный симптомокомплекс: экзофтальм справа, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз, анестезия роговицы и конъюнктивы. **2.** Дифференциальный диагноз следует провести с идиопатическим экзофтальмом, при котором будет сохранен подвижность глазного яблока, не будет наблюдаться птоза верхнего века и мидриаза, как правило, не типичны застойная инъекция и нарушения чувствительности роговицы и конъюнктивы. **3.** 1) Офтальмологическое обследование (визометрия с коррекцией, рефрактометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, тонометрия, периметрия) 2) Специальные методы обследования: УЗИ глазного яблока и УЗИ орбит, рентгенография орбит, МРТ и КТ орбит и черепа. 3) Консультации специалистов: невролог, оториноларинголог **4.** Лечебная тактика зависит от причины, вызвавшей синдром верхней глазничной щели. Чаще всего это хирургические вмешательства по удалению опухоли, дренированию абсцесса или гематомы орбиты. **5.** Развитие синдрома верхней глазничной щели обусловлено возникновением объемного процесса в области верхней глазничной щели, соединяющей глазницу со средней черепной ямкой. Основными причинами данного объемного процесса могут быть образование опухоли, исходящей из мозга или тканей глазницы, наличие инородного тела, абсцесса, гематомы, локализующихся в орбите за глазным яблоком. Характерный симптомокомплекс возникает при сдавлении указанными патологическими образованиями анатомических структур в проекции верхней глазничной щели: глазодвигательного, отводящего, блокового, тройничного нервов, верхней глазной вены. Полная офтальмоплегия у ребенка обусловлена сдавлением глазодвигательного, отводящего и блокового нервов, иннервирующих экстраокулярные мышцы. Птоз верхнего века и мидриаз также связаны с поражением глазодвигательного нерва.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

		Снижение чувствительности роговицы и кожи век является следствием поражения тройничного нерва. Экзофтальм и застойная инъекция свидетельствуют о нарушении венозного оттока вследствие сдавления верхней глазной вены, а также может быть обусловлен механическим выталкиванием глазного яблока из орбиты за счет появления дополнительного патологического объема за глазом.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите диагностические возможности, эффективность и показания к использованию различных методов рентгенодиагностики.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Механизм действия алкилирующих препаратов состоит* *А)в реакции алкилирования* *Б)в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты* *В)в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы* *Г)в денатурации тубулина - белка микротрубочек* *Д)в образовании сшивок молекул ДНК*	*А)в реакции алкилирования*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970439821.html
2.	*Механизм действия противоопухолевых антибиотиков состоит* *А)в реакции алкилирования молекул ДНК* *Б)в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты* *В)в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы* *Г)в денатурации тубулина - белка микротрубочек* *Д)в образовании сшивок молекул ДНК*	*В)в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Механизм действия антиметаболитов состоит* *А)в реакции алкилирования молекул ДНК* *Б)в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты* *В)в подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы* *Г)в денатурации тубулина - белка микротрубочек* *Д)в образовании сшивок молекул ДНК*	*Б)в нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К хирургу офтальмологического стационара на консультацию направлена пациентка 19 лет с диагнозом: «Птеригиум правого глаза». Пациентка сообщила, что «нарост» на правом глазу у нее с рождения, в размерах не увеличивается и симптомов не вызывает. При биомикросокопии визуалилзируется белое образование с гладкой и блестящей поверхностью, располагающееся вв области назального лимба с вторжением на роговицу на 1 мм. К образованию тянутся сосуды, на его поверхности растет волос. **ЗАДАНИЯ** 1.Согласны ли вы с направительным диагнозом? 2.Определите дальнейшую тактику лечения.	1.Образование, напоминающее птеригиум, на самом деле является дермоидом конъюнктивы. Об этом свидетельствует анамнез заболевания (существование с момента рождения), наличие волоса на поверхности. 2.Лечение показано при наличии косметического дефекта, распространении на оптическую зону роговицы, индуцированном астигматизме, хроническом раздражении глаза. Небольшие поражения иссекаются. При распространении на роговицу показана ламеллярная конъюнктивокорнеосклерэктомия с пластикой роговично-конъюнктивальным лоскутом.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какова организация и основные задачи онкологического диспансера?	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-1 «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Целью I фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является* *А)определение допустимой для человека разовой и суммарной дозы цитостатика и спектра токсичности* *Б)изучение противоопухолевой активности цитостатика при разных видах опухоли* *В)сравнительное изучение нового агента с другими цитостатиками* *Г)изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками*	*А)определение допустимой для человека разовой и суммарной дозы цитостатика и спектра токсичности*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Целью II фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является* *А)определение максимально переносимой дозы цитостатика* *Б)изучение противоопухолевой активности цитостатика и ее спектра при "сигнальных опухолях" - десяти наиболее часто встречающихся опухолей человека* *В)сравнительное изучение с другими цитостатиками* *Г)изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками*	*Б)изучение противоопухолевой активности цитостатика и ее спектра при "сигнальных опухолях" - десяти наиболее часто встречающихся опухолей человека*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

3.	*Целью III фазы клинического изучения противоопухолевого препарата является* *А)определение максимально переносимой дозы цитостатика* *Б)изучение противоопухолевой активности цитостатика и ее спектра при "сигнальных опухолях"* *В)сравнительное изучение с другими цитостатиками* *Г)изучение возможных сочетаний с другими цитостатиками*	*В)сравнительное изучение с другими цитостатиками*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В., 54 года, жалуется на покраснение, чувство инородного тела, свотобоязнь на правом глазу. При биомикросокопии визуализируется папилломатозный беловато-розовый узел диаметром около 7-8 мм в сочетании с признаками воспаления. Границы образования нечеткие, на поверхности хорошо видны хаотично расположенные нежные собственные сосуды. Образование отмечает у себя в течение года, однако вышеуказанные жалобы появились месяц назад. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака конъюнктивы? 3. Перечислите основные методы лечения данного вида рака.	1.Диагноз: чешуйчато-клеточная карцинома конъюнктивы 2.К провоцирующим развитие чешуйчато-клеточной карциномы конъюнктивы относят ультрафиолетовое излучение, вирус папилломы человека, ВИЧ-инфекцию. 3.При небольших опухолях, расположенныъ на лимбе и роговице, выраженный эффект дает применение митомицина С. Возможна комбинация локального иссечения опухоли с криодеструкцией. При локализации опухоли вне лимба и роговицы показана брахитерапия в сочетании с локальной лазеркоагуляцией или электроэксцизией либо широкая эксцизия с одновременными криоаппликациями по раневой поверхности.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте понятие о радикальной, паллиативной и симптоматической лучевой терапии.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-1 «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Лучевая терапия в лечении злокачественных опухолей используется* *А)как самостоятельный метод* *Б)в комбинации с хирургическим методом* *В)в комбинации с лекарственной терапией (химио- и иммунотерапией)* *Г)все ответы правильные* *Д)правильные первые два ответа*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Основная цель радикальной лучевой терапии* *А)подведение максимально возможной дозы излучения* *Б)снижение биологической активности опухолевых клеток* *В)вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток* *Г)достижение частичной регрессии опухоли* *Д)достижение полной регрессии опухоли*	*Д)достижение полной регрессии опухоли*	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*Задачами короткого интенсивного курса предоперационной лучевой терапии являются* *А)повышение операбельности* *Б)повышение резектабельности* *В)достижение значительного уменьшения опухоли* *Г)получение полной регрессии опухоли* *Д)понижение жизнеспособности опухолевых*	*Д)понижение жизнеспособности опухолевых клеток*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст :

	клеток		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Г., 47 лет, обратился с жалобой на появление в области нижнего века справа бугорка, в области которого 4 недели назад появилась язва. При осмотре: на коже нижнего века справа безболезненное образование размером 1х1 см. В центре образования кровоточащая язва. Края образования плотные. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании обнаружены атипичные клетки. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака кожи? 3. Перечислите основные методы лечения рака. 4. Как изменяется углеводный обмен в опухолевых клетках?	1. Диагноз: базально-клеточный рак кожи 2. Наиболее частой причиной рака кожи является хроническая избыточная инсоляция. 3. Удаление опухоли (иссечение, электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия), лучевая терапия, иммунотерапия. 4. Углеводный обмен в опухолевых клетках характеризуется увеличением включения глюкозы в реакции гликолиза; устранением феномена торможения гликолитического окисления глюкозы в аэробных условиях; отсутствием активации потребления глюкозы в процессе тканевого дыхания при оксигенации опухолевых клеток; уменьшением относительной доли тканевого дыхания при ресинтезе АТФ; интенсификацией процесса прямого окисления углеводов в пентозофосфатном цикле.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите новые методы лучевого лечения в онкологии: лучевая терапия как компонент комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей; внутриполостная лучевая терапия; интраоперационная лучевая терапия.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант

		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Повторные хирургические вмешательства оправданы при рецидивах следующих злокачественных новообразований средостения* *А)нейрофибросаркомы* *Б)фибросаркомы* *В)липосаркомы* *Г)лимфоцитарной тимомы* *Д)лимфогранулематоза*	*А)нейрофибросаркомы* *Б)фибросаркомы* *В)липосаркомы*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*К расширенной операции следует относить* *А)удаление опухоли в пределах здоровых тканей* *Б)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером* *В)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции* *Г)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или полным удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс* *Д)правильного ответа нет*	*В)удаление опухоли в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции*	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*К комбинированной операции следует относить* *А)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером* *Б)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции* *В)удаление опухоли вместе с регионарным*	*В)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. -

	лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс *Г)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания* *Д)все ответы правильные*		ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На приеме у детского офтальмолога мальчик 9 лет, у которого по словам матери, достаточно быстро в течение 2-х дней возникло выпирание правого глазного яблока из орбиты. При осмотре обнаружен следующий симптомокомплекс: **правый глаз** − экзофтальм, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз. При проверке чувствительности роговицы и конъюнктивы выявлена анестезия. **Левый глаз** здоров, спокоен. Со слов матери и самого ребенка, травм и других заболеваний, предшествующих данному состоянию, не было. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	1.Синдром верхней глазничной щели. О наличии данного синдрома свидетельствует типичный симптомокомплекс: экзофтальм справа, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз, анестезия роговицы и конъюнктивы. **2.** Дифференциальный диагноз следует провести с идиопатическим экзофтальмом, при котором будет сохранен подвижность глазного яблока, не будет наблюдаться птоза верхнего века и мидриаза, как правило, не типичны застойная инъекция и нарушения чувствительности роговицы и конъюнктивы. **3.** 1) Офтальмологическое обследование (визометрия с коррекцией, рефрактометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, тонометрия, периметрия) 2) Специальные методы обследования: УЗИ глазного яблока и УЗИ орбит, рентгенография орбит, МРТ и КТ орбит и черепа. 3) Консультации специалистов: невролог, оториноляринголог **4.** Лечебная тактика зависит от причины, вызвавшей синдром верхней глазничной щели. Чаще всего это хирургические вмешательства по удалению опухоли, дренированию абсцесса или гематомы орбиты. **5.** Развитие синдрома верхней глазничной щели обусловлено возникновением объемного процесса в области верхней глазничной щели, соединяющей глазницу со средней черепной ямкой. Основными причинами данного объемного процесса могут быть образование опухоли, исходящей из мозга или тканей глазницы, наличие инородного тела, абсцесса, гематомы, локализующихся в орбите за глазным яблоком. Характерный симптомокомплекс возникает при сдавлении указанными	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

		патологическими образованиями анатомических структур в проекции верхней глазничной щели: глазодвигательного, отводящего, блокового, тройничного нервов, верхней глазной вены. Полная офтальмоплегия у ребенка обусловлена сдавлением глазодвигательного, отводящего и блокового нервов, иннервирующих экстраокулярные мышцы. Птоз верхнего века и мидриаз также связаны с поражением глазодвигательного нерва. Снижение чувствительности роговицы и кожи век является следствием поражения тройничного нерва. Экзофтальм и застойная инъекция свидетельствуют о нарушении венозного оттока вследствие сдавления верхней глазной вены, а также может быть обусловлен механическим выталкиванием глазного яблока из орбиты за счет появления дополнительного патологического объема за глазом.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы радиобиологические основы лучевой терапии, способы и средства радиомодификации?	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-2 «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	*К комбинированной операции следует относить* *А)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером* *Б)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции* *В)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс* *Г)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого-либо другого заболевания* *Д)все ответы правильные*	*В)удаление опухоли вместе с регионарным лимфатическим барьером и резекцией или удалением другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Факторами, которые могут влиять на объем операции, являются* *А)стадия заболевания* *Б)возраст больного* *В)сопутствующие заболевания* *Г)все ответы верные*	*Г)все ответы верные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*При центральных доброкачественных опухолях могут выполняться следующие виды реконструктивно-пластических операций* *А)окончатая резекция бронха* *Б)циркулярная резекция бронха с формированием межбронхиального анастомоза* *В)циркулярная резекция бронха с удалением одной-двух долей с формированием межбронхиального анастомоза* *Г)все виды перечисленных операций* *Д)только б) и в)*	*Г)все виды перечисленных операций*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К хирургу офтальмологического стационара на консультацию направлена пациентка 19 лет с диагнозом: «Птеригиум правого глаза». Пациентка сообщила, что «нарост» на правом глазу у нее с	1.Образование, напоминающее птеригиум, на самом деле является дермоидом конъюнктивы. Об этом свидетельствует анамнез	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва :

	рождения, в размерах не увеличивается и симптомов не вызывает. При биомикросокопии визуалилзируется белое образование с гладкой и блестящей поверхностью, располагающееся вв области назального лимба с вторжением на роговицу на 1 мм. К образованию тянутся сосуды, на его поверхности растет волос. **ЗАДАНИЯ** 1. Согласны ли вы с направительным диагнозом? 2. Определите дальнейшую тактику лечения.	заболевания (существование с момента рождения), наличие волоса на поверхности. 2.Лечение показано при наличии косметического дефекта, распространении на оптическую зону роговицы, индуцированном астигматизме, хроническом раздражении глаза. Небольшие поражения иссекаются. При распространении на роговицу показана ламеллярная конъюнктивокорнеосклерэктомия с пластикой роговично-конъюнктивальным лоскутом.	ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте современные возможности лучевой терапии злокачественных опухолей. Виды ионизирующего излучения. Аппаратное оснащение.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К неинвазивным методам рентгенологического исследования относятся* *А)аортография* *Б)лимфография* *В)компьютерная томография* *Г)илиокавография* *Д)веноазиграфия*	*В)компьютерная томография*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/

			ISBN9785970439821.html
2.	*Радиофосфорный тест применяют для диагностики* *А)поверхностных опухолей* *Б)опухолей полостных органов, доступных для введения датчика* *В)только для опухолей, имеющих тропность к фосфору* *Г)все ответы правильные* *Д)правильные ответы а) и б)*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Инструментальным методом, позволяющим дифференцировать магистральные сосуды без их контрастирования, может быть* А)ультразвуковая томография Б)ангиография В)обзорная рентгенография Г)правильного ответа нет	А)ультразвуковая томография	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной В., 54 года, жалуется на покраснение, чувство инородного тела, свотобоязнь на правом глазу. При биомикросокопии визуализируется папилломатозный беловато-розовый узел диаметром около 7-8 мм в сочетании с признаками воспаления. Границы образования нечеткие, на поверхности хорошо видны хаотично расположенные нежные собственные сосуды. Образование отмечает у себя в течение года, однако вышеуказанные жалобы появились месяц назад. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака конъюнктивы? 3. Перечислите основные методы лечения данного вида рака.	1.Диагноз: чешуйчато-клеточная карцинома конъюнктивы 2.К провоцирующим развитие чешуйчато-клеточной карциномы конъюнктивы относят ультрафиолетовое излучение, вирус папилломы человека, ВИЧ-инфекцию. 3.При небольших опухолях, расположенныъ на лимбе и роговице, выраженный эффект дает применение митомицина С. Возможна комбинация локального иссечения опухоли с криодеструкцией. При локализации опухоли вне лимба и роговицы	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

		показана брахитерапия в сочетании с локальной лазеркоагуляцией или электроэксцизией либо широкая эксцизия с одновременными криоаппликациями по раневой поверхности.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите органосохраняющее и функционально-щадящее направления в лечении онкологических больных.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни,методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Главной целью симптоматической операции является* *А)удаление пораженного опухолью органа* *Б)удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли* *В)устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти* *Г)все ответы верные*	*В)устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

2.	*Недостатком метода электрокоагуляции опухоли являются* *А)пригорание фрагментов опухоли к электроду* *Б)опасность глубокого поражения стенки органа* *В)отторжение коагулированных тканей в течение нескольких дней* *Г)все ответы правильные* *Д)верные ответы а) и в)*	*Г)все ответы правильные*	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*К инвазивным методам рентгенологического исследования относятся* А)компьютерная томография Б)ирригоскопия В)ангиография Г)флюорография	В)ангиография	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Г., 47 лет, обратился с жалобой на появление в области нижнего века справа бугорка, в области которого 4 недели назад появилась язва. При осмотре: на коже нижнего века справа безболезненное образование размером 1х1 см. В центре образования кровоточащая язва. Края образования плотные. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании обнаружены атипичные клетки. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака кожи? 3. Перечислите основные методы лечения рака. 4. Как изменяется углеводный обмен в опухолевых клетках?	1. Диагноз: базально-клеточный рак кожи 2. Наиболее частой причиной рака кожи является хроническая избыточная инсоляция. 3. Удаление опухоли (иссечение, электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия), лучевая терапия, иммунотерапия. 4. Углеводный обмен в опухолевых клетках характеризуется увеличением включения глюкозы в реакции гликолиза; устранением феномена торможения гликолитического окисления глюкозы в аэробных условиях; отсутствием активации потребления глюкозы в процессе тканевого дыхания при оксигенации опухолевых клеток; уменьшением относительной доли тканевого дыхания при ресинтезе АТФ; интенсификацией процесса	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

		прямого окисления углеводов в пентозофосфатном цикле.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите современное состояние лекарственной терапии в онкологии.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Паренхиму новообразования составляют:* А)собственно опухолевые клетки Б)соединительная ткань В)кровеносные и лимфатические сосуды Г)нервные и клеточные элементы стромы	А)собственно опухолевые клетки	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Термографический метод наиболее информативен при обследовании больных с опухолями* А)легких Б)органов брюшной полости В)молочной железы	Д)правильные ответы в) и г)	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС

	Г)щитовидной железы Д)правильные ответы в) и г)		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*К инвазивным методам рентгенологического исследования относятся* А)компьютерная томография Б)ирригоскопия В)ангиография Г)флюорография	В)ангиография	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная К.Т.М. - 70 лет, считает себя больной с декабря 2008 года, когда впервые отметила появление кровянистых выделений из половых путей на фоне менопаузы. В январе 2009 года больную госпитализировали. Гинекологический осмотр: наружные половые органы сформированы правильно. Оволосение по женскому типу. Слизистая шейки матки и влагалища не изменена. Тело матки не увеличено, подвижное, безболезненное. В области придатков без особенностей. Своды глубокие. Параметрии свободны. ЗАДАНИЕ А) Ваш предварительный диагноз? Б) Какие методы диагностики нужно применить для постановки диагноза? В) Какой метод лечения нужно применить в данном случае?	А) рак тела матки, Б) тщательный анализ анамнеза, двуручное гинекологическое исследование, включая ректовагинальный осмотр, цитологическое исследование аспирата из полости матки, УЗИ, КТ, МРТ, гистероскопия и гистологическое исследование материала, полученного при раздельном диагностическом выскабливании матки, определение содержания опухолевого маркера СА – 125 В) хирургический.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите е современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Ведущим методом лечения меланомы кожи является:* А). Хирургический Б). Лучевая терапия В). Электрокоагуляция Г). Комбинированный Д). Все ответы верны	А). Хирургический	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Послеоперационная химиотерапия целесообразна после радикального хирургического лечения РМЖ:* А). I стадии Б). IIа стадии В). IIб стадии Г). III стадии Д). Верны ответы В) и Г)	Д). Верны ответы В) и Г)	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Лечение больных II и IIа клинических групп должно быть начато в течение ближайших:* А) – 5 дней Б) – 7 дней В) – 10 дней Г) – 14 дней	Г) – 14 дней	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Г., 47 лет, обратился с жалобой на появление в области нижнего века справа бугорка, в области которого 4 недели назад появилась язва. При осмотре: на коже нижнего века справа безболезненное образование размером 1х1 см. В центре образования кровоточащая язва. Края образования плотные. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании обнаружены атипичные клетки. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака кожи? 3. Перечислите основные методы лечения рака. 4. Как изменяется углеводный обмен в опухолевых клетках?	1. Диагноз: базально-клеточный рак кожи 2. Наиболее частой причиной рака кожи является хроническая избыточная инсоляция. 3. Удаление опухоли (иссечение, электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия), лучевая терапия, иммунотерапия. 4. Углеводный обмен в опухолевых клетках характеризуется увеличением включения глюкозы в реакции гликолиза; устранением феномена торможения гликолитического окисления глюкозы в аэробных условиях; отсутствием активации потребления глюкозы в процессе тканевого дыхания при оксигенации опухолевых клеток; уменьшением относительной доли тканевого дыхания при ресинтезе АТФ; интенсификацией процесса прямого	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

		окисления углеводов в пентозофосфатном цикле.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте гормонотерапию: препараты, механизмы действия, показания	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе* А)понятия "антибластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей Б)понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей В)мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования Г)мер профилактики гематогенного метастазирования	Б)понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Послеоперационная химиотерапия целесообразна после радикального хирургического лечения РМЖ:*	Д). Верны ответы В) и Г)	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва :

	А). I стадии Б). IIа стадии В). IIб стадии Г). III стадии Д). Верны ответы В) и Г)		ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*Основная цель радикальной лучевой терапии* А)подведение максимально возможной дозы излучения Б)снижение биологической активности опухолевых клеток В)вызов гибели наиболее чувствительных опухолевых клеток Г)достижение частичной регрессии опухоли Д)достижение полной регрессии опухоли	Д)достижение полной регрессии опухоли	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	К хирургу офтальмологического стационара на консультацию направлена пациентка 19 лет с диагнозом: «Птеригиум правого глаза». Пациентка сообщила, что «нарост» на правом глазу у нее с рождения, в размерах не увеличивается и симптомов не вызывает. При биомикросокопии визуалилзируется белое образование с гладкой и блестящей поверхностью, располагающееся вв области назального лимба с вторжением на роговицу на 1 мм. К образованию тянутся сосуды, на его поверхности растет волос. **ЗАДАНИЯ** 1. Согласны ли вы с направительным диагнозом? 2. Определите дальнейшую тактику лечения.	1. Образование, напоминающее птеригиум, на самом деле является дермоидом конъюнктивы. Об этом свидетельствует анамнез заболевания (существование с момента рождения), наличие волоса на поверхности. 2. Лечение показано при наличии косметического дефекта, распространении на оптическую зону роговицы, индуцированном астигматизме, хроническом раздражении глаза. Небольшие поражения иссекаются. При распространении на роговицу показана ламеллярная конъ	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

		юнктивокорнеосклерэктомия с пластикой роговично-конъюнктивальным лоскутом.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите е современные принципы лечения, показания и противопоказания к использованию различных методов.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К инвазивным методам рентгенологического исследования относятся* А)компьютерная томография Б)ирригоскопия В)ангиография Г)флюорография	В)ангиография	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*К антибластике не имеет отношения* А)удаление опухоли единым блоком с	А)удаление опухоли единым блоком с регионарными	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И.

	регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей Б)предоперационная лучевая терапия В)использование электрохирургического метода Г)применение лекарственных средств (химиопрепараты и другие) Д)перевязка магистральных сосудов до начала мобилизации пораженного опухолью органа	лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей	Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Полное прорастание опухолью всех слоев полого органа желудочно-кишечного тракта, как правило, соответствует* А)I стадии Б)IIа стадии В)IIб стадии Г)III стадии	В)IIб стадии	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какова ваша схема лечения данного больного? 3. Какие пути метастазирования данной опухоли?	1. Меланома кожи плеча. TxN2Mx. 2. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденкэтомия при «+» сторожевом л\у. 3. Лимфогенно, транзиторно (внутрикожно), гематогенно (кости, легкие, головной мозг).	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные ошибки в диагностике и лечении злокачественных опухолей щитовидной железы	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При центральных доброкачественных опухолях могут выполняться следующие виды реконструктивно-пластических операций* А)окончатая резекция бронха Б)циркулярная резекция бронха с формированием межбронхиального анастомоза В)циркулярная резекция бронха с удалением одной-двух долей с формированием межбронхиального анастомоза Г)все виды перечисленных операций Д)только б) и в)	Г)все виды перечисленных операций	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Главной целью симптоматической операции является* А)удаление пораженного опухолью органа Б)удаление регионарных лимфатических метастазов опухоли	В)устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1.

	В)устранение осложнений, которые могут привести больного к смерти Г)все ответы верные		- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*К эндоскопическим исследованиям с применением фиброволоконной оптики, используемым в настоящее время в клинике, относятся* А)лапароскопия Б)торакоскопия В)цистоскопия Г)артроскопия Д)все перечисленные	Д)все перечисленные	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная 31 года 2 месяца назад обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле обнаруживается узловое образование округлой формы, эластической консистенции, подвижное 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате - группы клеток фолликулярного эпителия. Вопросы 1. Назовите предположительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план обследования для верификации диагноза. 4. Определите лечебную тактику. 5. Назовите возможные лучевые реакции, осложнения.	1.Опухоль щитовидной железы (возможно фолликулярный рак). 2.Аденома, узловой зоб. 3.УЗИ, КТ, радиоизотопное исследование с йодом, ангиография щитовидной железы. 4.Радикальная операция с интраоперационным гистологическим исследованием, внутренняя лучевая терапия с Йод-131. 5.Возможны лучевые реакции (радиоэзофагит, радиоэндоларингит), рецидив заболевания, послеоперациолнные ослож енения.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Диагностические возможности и показания к использованию радиоизотопных методов.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и

		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Для лечения ранних форм рака шейки матки чаще используются* А) хирургический метод Б) комбинированный метод с предоперационным облучением В) комбинированный метод с послеоперационным облучением Г) сочетанный лучевой метод Д) лекарственный метод	А) хирургический метод	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Для медуллярного рака щитовидной железы характерно:* А). Наличие «каменистых» узлов в щитовидной железы Б). Диарея В). Синдром Сиппла Г). Все вышеперечисленное Д). Ничего из перечисленного	Г). Все вышеперечисленное	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Для массовой диагностики патологии молочной железы применима:* А).Термография	А).Термография	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. -

	Б). Маммография В). Флюорография Г). Пункционная биопсия Д). Пальпация		Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	На приеме у детского офтальмолога мальчик 9 лет, у которого по словам матери, достаточно быстро в течение 2-х дней возникло выпирание правого глазного яблока из орбиты. При осмотре обнаружен следующий симптомокомплекс: **правый глаз** − экзофтальм, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз. При проверке чувствительности роговицы и конъюнктивы выявлена анестезия. **Левый глаз** здоров, спокоен. Со слов матери и самого ребенка, травм и других заболеваний, предшествующих данному состоянию, не было. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте диагноз. Обоснуйте его. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Назовите основные факторы этиопатогенеза заболевания.	**1.** Синдром верхней глазничной щели. О наличии данного синдрома свидетельствует типичный симптомокомплекс: экзофтальм справа, птоз верхнего века, полная офтальмоплегия, умеренная застойная инъекция глазного яблока, мидриаз, анестезия роговицы и конъюнктивы. **2.** Дифференциальный диагноз следует провести с идиопатическим экзофтальмом, при котором будет сохранен подвижность глазного яблока, не будет наблюдаться птоза верхнего века и мидриаза, как правило, не типичны застойная инъекция и нарушения чувствительности роговицы и конъюнктивы. **3.** 1) Офтальмологическое обследование (визометрия с коррекцией, рефрактометрия, биомикроскопия, офтальмоскопия, тонометрия, периметрия) 2) Специальные методы обследования: УЗИ глазного яблока и УЗИ орбит, рентгенография орбит, МРТ и КТ орбит и черепа. 3) Консультации специалистов: невролог, оториноларинголог **4.** Лечебная тактика зависит от причины, вызвавшей	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

		синдром верхней глазничной щели. Чаще всего это хирургические вмешательства по удалению опухоли, дренированию абсцесса или гематомы орбиты. **5.** Развитие синдрома верхней глазничной щели обусловлено возникновением объемного процесса в области верхней глазничной щели, соединяющей глазницу со средней черепной ямкой. Основными причинами данного объемного процесса могут быть образование опухоли, исходящей из мозга или тканей глазницы, наличие инородного тела, абсцесса, гематомы, локализующихся в орбите за глазным яблоком. Характерный симптомокомплекс возникает при сдавлении указанными патологическими образованиями анатомических структур в проекции верхней глазничной щели: глазодвигательного, отводящего, блокового, тройничного нервов, верхней глазной вены. Полная офтальмоплегия у ребенка обусловлена сдавлением глазодвигательного, отводящего и блокового нервов, иннервирующих экстраокулярные мышцы. Птоз верхнего века и мидриаз также связаны с поражением глазодвигательного нерва. Снижение чувствительности роговицы и кожи век является следствием поражения тройничного нерва. Экзофтальм и застойная инъекция свидетельствуют о нарушении венозного оттока вследствие сдавления верхней глазной вены, а также может быть обусловлен механическим выталкиванием глазного яблока из орбиты за счет появления дополнительного патологического объема за глазом.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Что такое онкомаркеры?	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К радиочувствительным могут быть отнесены все перечисленные ниже опухоли, кроме* А)лимфогранулематоза Б)лимфосаркомы В)семиномы Г)аденокарциномы желудка Д)мелкоклеточного рака легкого	Г)аденокарциномы желудка	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Расщепленный курс лучевой терапии применяют* А)для повышения радиочувствительности опухоли Б)для защиты нормальных тканей В)для снижения числа рецидивов Г)для повышения дозы облучения	Б)для защиты нормальных тканей	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.ht

			ml
3.	*Абсолютным противопоказанием к лучевому лечению является* А)пожилой возраст Б)молодой возраст В)активный туберкулез Г)все перечисленные факторы Д)ни один из перечисленных факторов	В)активный туберкулез	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной,60 лет,жалуется на одышку,слабость,утомляемость.отмечает ночные поты,увеличение шейных лифоузлов.Болен в течение 6 месяцев. Объективно-бледность кожных покровов,желтушность склер,увеличение шейных, подмышечных лимфоузлов. При пальпации они мягкие,безболезненные,не спаянны между собой. Печень выступает из под края реберной дуги на 3 см,селезенка на уровне пупка, плотная безболезненная. СС и легочная система-без особенностей. ОАК: эр.-2,7*1012 Hb-87г/л Лей-50 х 109 /л Лимф-87% Тромб-100*109 СОЭ-27 мм/ч. В мазке «тени»Боткина-Гумпрехта. **ЗАДАНИЕ** 1. Сформулируйте диагноз. 2. Назначьте план обследования. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение.	1. Диагноз-хронический лимфолейкоз,развернутая стадия. 2. План обследования : миелограмма, ИФА на ВИЧ, R-графия грудной клетки. 3. Дифференциальный диагноз - со злокачественными лимфомами (неходжкинскими) и лимфогранулематозом. При этих заболеваниях, как правило, нет лимфоцитоза (иногда даже наблюдается лимфопения), отмечается обычно нейтрофильный лейкоцитоз; при лимфогранулематозе возможна эозинофилия, характерны длительная лихорадка,	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

		потливость, кожный зуд. При лимфогранулематозе и неходжкинских лимфомах лимфоузлы значительно более плотные, чем при ХЛЛ, могут образовывать бугристые конгломераты. 4. Лечение-флюдарабин+циклофосфан.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите диагностические возможности и показания к использованию ультразвуковых методов.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	*Частота высокодифференцированных аденокарцином щитовидной железы составляет:* А). 10% Б). 20% В). 50% Г). 70% Д). 80%	Г). 70%	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Для диагностики дисплазии ведущим методом исследования является* А) цитологическое исследование Б)гистологическое исследование В) осмотр в зеркалах Г) кольпоскопия	Б)гистологическое исследование	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*У больного 65 лет плоскоклеточный рак нижней носовой раковины I стадии. Из методов лучевой терапии ему наиболее целесообразна* А)дистанционная g-терапия Б)внутритканевая лучевая терапия В)внутриполостная лучевая терапия Г)сочетанная лучевая терапия (дистанционная g-терапия + внутриполостная лучевая терапия)	Г)сочетанная лучевая терапия (дистанционная g-терапия + внутриполостная лучевая терапия)	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Г., 47 лет, обратился с жалобой на появление в области нижнего века справа бугорка, в области которого 4 недели назад появилась язва. При осмотре: на коже нижнего века справа безболезненное образование размером 1х1 см. В центре образования кровоточащая язва. Края	1. Диагноз: базально-клеточный рак кожи 2. Наиболее частой причиной рака кожи является хроническая	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. -

	образования плотные. Произведена биопсия. При гистологическом исследовании обнаружены атипичные клетки. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака кожи? 3. Перечислите основные методы лечения рака. Как изменяется углеводный обмен в опухолевых клетках?	избыточная инсоляция. 3. Удаление опухоли (иссечение, электрохирургия, криохирургия, лазерная хирургия), лучевая терапия, иммунотерапия. 4. Углеводный обмен в опухолевых клетках характеризуется увеличением включения глюкозы в реакции гликолиза; устранением феномена торможения гликолитического окисления глюкозы в аэробных условиях; отсутствием активации потребления глюкозы в процессе тканевого дыхания при оксигенации опухолевых клеток; уменьшением относительной доли тканевого дыхания при ресинтезе АТФ; интенсификацией процесса прямого окисления углеводов в пентозофосфатном цикле.	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы подходы к лекарственному лечению злокачественных опухолей. Показания, противопоказания, борьба с осложнениями.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на

		сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При хирургическом лечении меланомы кожи лица от краев следует отступать в пределах:* А). На 0,5 см Б). На 1,5 см В). На 3,0 см Г). На 5,0 см Д). На 6,5 см	Б). На 1,5 см	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Истинным предраком эндометрия следует считать* А) железистую гиперплазию Б) фиброзный полип В) железистый полип Г) аденомиоз Д) атипическую гиперплазию(аденоматоз)	Д) атипическую гиперплазию(аденоматоз)	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Противопоказанием для применения ифосфамида является* А)геморрагический цистит Б)инфаркт в анамнезе В)повышение трансаминаз в 2 раза Г)аллергия в анамнезе	А)геморрагический цистит	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 иа5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области -единичный плотный лимфатический узел. Вопросы l. Ваш предположительный диагноз. 2.Стадия процесса. 3.Методы обследования 4.Дифференциальный диагноз 5.Схема лечения.	1. Рак молочной железы 2. T4 N2 M 1 3. Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием. 4. Дифференциальный диагноз необходимо проводить между маститом, актиномикозом и туберкулезом. 5. При верификации диагноза - комплексное лечение: лучевая терапия, затем мастэктомия и химиотерапия.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы радиобиологические основы лучевой терапии, способы и средства радиомодификации?	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 “Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности”

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Массивное врастание опухоли в жизненно важный орган (органы) является исключительным признаком* А)IIIа стадии Б)IIIб стадии В)IVа стадии Г)IVб стадии	Г)IVб стадии	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*Рак in situ по Международной классификации TNM относится* А)к раку Б)к предраку В)к доброкачественным опухолям Г)отношение не определено	А)к раку	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

			URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*На поперечных срезах грудной клетки при рентгеновской компьютерной томографии нельзя* А)точно локализовать опухоль Б)рассчитать ее размеры В)оценить плотность и однородность опухоли Г)определить доброкачественный или злокачественный характер новообразования	Г)определить доброкачественный или злокачественный характер новообразования	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная 71 года обратилась с жалобами на образование кожи в области правого плеча, болезненность при поднятии правой верхней конечности. Из анамнеза известно, что образование в этой области существует 3 года. Появилось в зоне ожога, полученного 10 лет назад. В последний год отметила уплотнение образования, увеличение его в размере. При осмотре: на коже правого плеча образование 4х3 см, слегка выступающее над поверхностью кожи, с наличием гиперкератоза по его периферии. Отмечено значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов справа, которые сливаются в конгломерат до 5 см в диаметре. При пальпации имеют плотно-эластическую консистенцию. Безболезненны. Задания 1 Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику. 2 Назовите необходимые дополнительные	1.У больной плоскоклеточная карцинома кожи правого плеча с метастазами в подмышечные лимфатические узлы. Дифференциальный диагноз необходимо проводить с базалиомой. Обоснование: Наличие ожога в анамнезе, клиническая картина, метастатическое поражение региональных лимфоузлов. 2. Соскоб с поверхности опухоли, пункция увеличенных подмышечных лимфоузлов с цитологическим исследованием 3. Хирургическое лечение в виде иссечения опухоли кожи правого плеча иправосторонней подмышечной	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

	исследования. 3 Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения.	лимфаденэктомией. Адъювантно – лучевая терапия.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Предраковые заболевания и начальные формы рака.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 “ Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.”

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	*Паренхиму новообразования составляют:* А)собственно опухолевые клетки Б)соединительная ткань В)кровеносные и лимфатические сосуды Г)нервные и клеточные элементы стромы	А)собственно опухолевые клетки	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*Факторами, которые могут влиять на объем операции, являются* А)стадия заболевания Б)возраст больного В)сопутствующие заболевания Г)все ответы верные	Г)все ответы верные	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*Соблюдение принципов анатомической зональности и футлярности лежит в основе* А)понятия "антибластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей Б)понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей В)мер профилактики ортоградного лимфогенного метастазирования Г)мер профилактики гематогенного метастазирования	Б)понятия "абластики" при операциях по поводу злокачественных опухолей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 39 лет. Жалобы на наличие новообразования на наружной поверхности правого плеча, которое увеличилось в размерах за последние 2 месяца. При осмотре: на латеральной поверхности плеча имеется узловое образование, размерами 3х4см, на широком основании, с выраженным сосудистым компонентом, бордово-коричневого цвета, легко кровоточит при пальпации, безболезненно. В правой подмышечной впадине пальпируются увеличенные до 2 см лимфоузлы. Отдаленных метастазов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Какова ваша схема лечения данного больного? 3. Какие пути метастазирования данной опухоли?	1. Меланома кожи плеча. TxN2Mx. 2. Лечение: широкое иссечение опухоли в пределах здоровых тканей, регионарная лимфаденкэтомия при «+» сторожевом л\у. Лимфогенно, транзиторно (внутрикожно), гематогенно (кости, легкие, головной мозг).	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Предопухолевые заболевания и доброкачественные опухоли молочных желез.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 “ Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и

периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации".

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Для ранней диагностики РМЖ наиболее приемлима:* А). Маммография Б). Флюорография В). Пункционная биопсия Г). Секторальная резекция Д). Пальпация	А). Маммография	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*Основным методом диагностики РМЖ является:* А). Маммография Б). Пальпация молочной железы В). УЗИ молочной железы Г). Морфологический Д). Термография	Г). Морфологический	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Рак молочной железы развивается из:* А). Лимфатических узлов	Г). Железистого эпителия протоков	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е

	Б). Кровеносных сосудов В). Гладко или поперечно-полосатой мускулатуры Г). Железистого эпителия протоков Д). Незрелой соединительной ткани		изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной,60 лет,жалуется на одышку,слабость,утомляемость.отмечает ночные поты,увеличение шейных лифоузлов.Болен в течение 6 месяцев. Объективно-бледность кожных покровов,желтушность склер,увеличение шейных, подмышечных лимфоузлов. При пальпации они мягкие,безболезненные,не спаянны между собой. Печень выступает из под края реберной дуги на 3 см,селезенка на уровне пупка, плотная безболезненная. СС и легочная система-без особенностей. ОАК: эр.-2,7*1012 Hb-87г/л Лей-50 х 109 /л Лимф-87% Тромб-100*109 СОЭ-27 мм/ч. В мазке «тени»Боткина-Гумпрехта. **ЗАДАНИЕ** 1. Сформулируйте диагноз. 2. Назначьте план обследования. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение.	Диагноз-хронический лимфолейкоз,развернутая стадия. План обследования : миелограмма, ИФА на ВИЧ, R-графия грудной клетки. Дифференциальный диагноз - со злокачественными лимфомами (неходжкинскими) и лимфогранулематозом. При этих заболеваниях, как правило, нет лимфоцитоза (иногда даже наблюдается лимфопения), отмечается обычно нейтрофильный лейкоцитоз; при лимфогранулематозе возможна эозинофилия, характерны длительная лихорадка, потливость, кожный зуд. При лимфогранулематозе и неходжкинских лимфомах лимфоузлы значительно более плотные, чем при ХЛЛ, могут образовывать бугристые конгломераты. Лечение-флюдарабин+циклофосфан	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите и опишите основные клинические проявления рака кожи в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 “Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При определении анатомической распространенности заболевания классификация TNM основывается на данных следующих видов обследования* А)клинического Б)инструментального В)патогистологического Г)хирургического вмешательства Д)все ответы верные	А)клинического	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*Компьютерная томография может помочь клиницисту поставить* А)морфологический диагноз	Б)топический диагноз	Онкология : национальное

	Б)топический диагноз В)клинический диагноз Г)все ответы правильные Д)правильного ответа нет		руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Расщепленный курс лучевой терапии применяют* А)для повышения радиочувствительности опухоли Б)для защиты нормальных тканей В)для снижения числа рецидивов Г)для повышения дозы облучения	Б)для защиты нормальных тканей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной В., 54 года, жалуется на покраснение, чувство инородного тела, свотобоязнь на правом глазу. При биомикросокопии визуализируется папилломатозный беловато-розовый узел диаметром около 7-8 мм в сочетании с признаками воспаления. Границы образования нечеткие, на поверхности хорошо видны хаотично расположенные нежные собственные сосуды. Образование отмечает у себя в течение года, однако	1. Диагноз: чешуйчато-клеточная карцинома конъюнктивы 2. К провоцирующим развитие чешуйчато-клеточной карциномы конъюнктивы относят ультрафиолетовое излучение, вирус папилломы человека, ВИЧ-инфекцию.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	вышеуказанные жалобы появились месяц назад. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Что является наиболее частой причиной рака конъюнктивы? 3. Перечислите основные методы лечения данного вида рака.	При небольших опухолях, расположенныъ на лимбе и роговице, выраженный эффект дает применение митомицина С. Возможна комбинация локального иссечения опухоли с криодеструкцией. При локализации опухоли вне лимба и роговицы показана брахитерапия в сочетании с локальной лазеркоагуляцией или электроэксцизией либо широкая эксцизия с одновременными криоаппликациями по раневой поверхности	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите и опишите основные клинические проявления меланомы кожи в зависимости от морфологической формы опухоли и особенности дифференциальной диагностики.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 “Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При хирургическом лечении меланомы кожи лица от краев следует отступать в пределах:* А). На 0,5 см Б). На 1,5 см В). На 3,0 см Г). На 5,0 см Д). На 6,5 см	Б). На 1,5 см	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*В структуре смертности женского населения рак молочной железы занимает:* А). 1 место Б). 2 место В). 3 место Г). 4 место Д). 5 место	А). 1 место	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Для массовой диагностики патологии молочной железы применима:* А).Термография Б). Маммография В). Флюорография Г). Пункционная биопсия Д). Пальпация	А).Термография	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	К хирургу офтальмологического стационара на консультацию направлена пациентка 19 лет с диагнозом: «Птеригиум правого глаза». Пациентка сообщила, что «нарост» на правом глазу у нее с рождения, в размерах не увеличивается и симптомов не вызывает. При биомикросокопии визуалилзируется белое образование с гладкой и блестящей поверхностью, располагающееся вв области назального лимба с вторжением на роговицу на 1 мм. К образованию тянутся сосуды, на его поверхности растет волос. **ЗАДАНИЯ** 1. Согласны ли вы с направительным диагнозом? **2.** Определите дальнейшую тактику лечения.	Образование, напоминающее птеригиум, на самом деле является дермоидом конъюнктивы. Об этом свидетельствует анамнез заболевания (существование с момента рождения), наличие волоса на поверхности. Лечение показано при наличии косметического дефекта, распространении на оптическую зону роговицы, индуцированном астигматизме, хроническом раздражении глаза. Небольшие поражения иссекаются. При распространении на роговицу показана ламеллярная конъюнктивокорнеосклерэктомия с пластикой роговично-конъюнктивальным лоскутом.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Современные возможности паллиативной помощи. Лечение хронического болевого синдрома.	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.r

		u/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 “Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К меланомо-неопасным невусам относят:* А). Синий (голубой) невус Б). Внутридермальный невус В). Пограничный пигментный невус Г). Гигантский пигментный невус Д). Все ответы верны	Б). Внутридермальный невус	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
2.	*Из ниже перечисленных невусов, как правило, трансформируется в меланому:* А). Меланоз Дюбрея Б). Папилломатозный невус В). Невус Оста Г). Пигментная ксеродерма Д). Правильно А) и В)	Д). Правильно А) и В)	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*Меланома кожи относится к опухолям:* А). Нейроэктодермальной природы Б). Эктодермальной природы В). Мезенхимальной природы Г). Дисэмбриональной природы Д). Нет правильного ответа	А). Нейроэктодермальной природы	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 иа5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области -единичный плотный лимфатический узел. Вопросы l. Ваш предположительный диагноз. 2.Стадия процесса. 3.Методы обследования 4.Дифференциальный диагноз 5.Схема лечения.	1. Рак молочной железы 2. T4 N2 M 1 3. Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием. 4. Дифференциальный диагноз необходимо проводить между маститом, актиномикозом и туберкулезом. 5. При верификации диагноза - комплексное лечение: лучевая терапия, затем мастэктомия и химиотерапия.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Морфологическая классификация опухолей	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 “Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Полное прорастание опухолью всех слоев полого органа желудочно-кишечного тракта, как правило, соответствует* А)I стадии Б)IIа стадии В)IIб стадии Г)III стадии	В)IIб стадии	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

2.	*Основной целью международной классификации злокачественных опухолей является* А)разработка методики единообразного представления клинических данных Б)унификация подходов к лечению злокачественных опухолей В)попытка определить дальнейшие пути развития клинической онкологии Г)все ответы верные	В)попытка определить дальнейшие пути развития клинической онкологии	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*При определении анатомической распространенности заболевания классификация TNM основывается на данных следующих видов обследования* А)клинического Б)инструментального В)патогистологического Г)хирургического вмешательства Д)все ответы верные	А)клинического	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной В., 54 года, жалуется на покраснение, чувство инородного тела, свотобоязнь на правом глазу. При биомикросокопии визуализируется папилломатозный беловато-розовый узел диаметром около 7-8 мм в сочетании с признаками воспаления. Границы образования нечеткие, на поверхности хорошо видны хаотично расположенные нежные собственные сосуды. Образование отмечает у себя в течение года, однако вышеуказанные жалобы появились месяц назад. **ЗАДАНИЯ** 1. Поставьте предварительный диагноз.	1. Диагноз: чешуйчато-клеточная карцинома конъюнктивы 2. К провоцирующим развитие чешуйчато-клеточной карциномы конъюнктивы относят ультрафиолетовое излучение, вирус папилломы человека, ВИЧ-инфекцию. При небольших опухолях, расположенныъ на лимбе и роговице, выраженный эффект дает применение	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

	2. Что является наиболее частой причиной рака конъюнктивы? 3. Перечислите основные методы лечения данного вида рака.	митомицина С. Возможна комбинация локального иссечения опухоли с криодеструкцией. При локализации опухоли вне лимба и роговицы показана брахитерапия в сочетании с локальной лазеркоагуляцией или электроэксцизией либо широкая эксцизия с одновременными криоаппликациями по раневой поверхности.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Внутриполостная лучевая терапия.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 “ Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К неинвазивным методам рентгенологического исследования относятся* А)аортография Б)лимфография	В)компьютерная томография	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0,

	В)компьютерная томография Г)илиокавография Д)веноазигография		DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*К антибластике не имеет отношения* А)удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей Б)предоперационная лучевая терапия В)использование электрохирургического метода Г)применение лекарственных средств (химиопрепараты и другие) Д)перевязка магистральных сосудов до начала мобилизации пораженного опухолью органа	А)удаление опухоли единым блоком с регионарными лимфатическими узлами и другими анатомическими структурами в пределах здоровых тканей	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html
3.	*Наиболее радиорезистентной опухолью из перечисленных является* А)плоскоклеточный неороговевающий рак Б)семинома В)опухоль Юинга Г)остеогенная саркома Д)все перечисленные опухоли	Г)остеогенная саркома	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная 31 года 2 месяца назад обнаружила у себя узел в щитовидной железе, обратилась к онкологу. При осмотре: область щитовидной железы визуально не изменена, при пальпации в правой доле	1.Опухоль щитовидной железы (возможно фолликулярный рак). 2.Аденома, узловой зоб. 3.УЗИ, КТ, радиоизотопное	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688

	обнаруживается узловое образование округлой формы, эластической консистенции, подвижное 2,5 см в диаметре. Регионарные лимфоузлы не увеличены. В пунктате - группы клеток фолликулярного эпителия. Вопросы 1. Назовите предположительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Составьте план обследования для верификации диагноза. 4. Определите лечебную тактику. 5. Назовите возможные лучевые реакции, осложнения.	исследование с йодом, ангиография щитовидной железы. 4.Радикальная операция с интраоперационным гистологическим исследованием, внутренняя лучевая терапия с Йод-131. 5.Возможны лучевые реакции (радиоэзофагит, радиоэндоларингит), рецидив заболевания, послеоперациолнные осложенения.	с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Лекарственная терапия опухолей основных локализаций.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 “Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К меланомо-неопасным невусам относят:* А). Синий (голубой) невус Б). Внутридермальный невус В). Пограничный пигментный невус Г). Гигантский пигментный невус Д). Все ответы верны	Б). Внутридермальный невус	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
2.	*Из ниже перечисленных невусов, как правило, трансформируется в меланому:* А). Меланоз Дюбрея Б). Папиломатозный невус В). Невус Оста Г). Пигментная ксеродерма Д). Правильно А) и В)	Д). Правильно А) и В)	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html
3.	*Меланома кожи относится к опухолям:* А). Нейроэктодермальной природы Б). Эктодермальной природы В). Мезенхимальной природы Г). Дисэмбриональной природы Д). Нет правильного ответа	А). Нейроэктодермальной природы	Онкология : национальное руководство / под ред. В. И. Чиссова, М. И. Давыдова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-3982-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439821.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная М., 47 лет обратилась к врачу с жалобами на наличие образования в правой молочной железе. Считает себя больной в течение 5 месяцев, за медицинской помощью не обращалась. При осмотре в верхнее - наружном квадранте правой молочной железы отмечается симптом «лимонной корочки», и пальпируется узловое образование 4 иа5 см слабо подвижное, в правой аксиллярной области отмечается конгломерат плотных, малоподвижных, безболезненных лимфоузлов, в правой надключичной области -единичный плотный лимфатический узел. Вопросы l. Ваш предположительный диагноз. 2.Стадия процесса. 3.Методы обследования 4.Дифференциальный диагноз 5.Схема лечения.	1. Рак молочной железы 2. T4 N2 M 1 3. Маммография, УЗИ молочных желез, зон регионарного лимфооттока, печени, органов малого таза, пункционная биопсия молочной железы и лимфоузлов с цитологическим исследованием. 4. Дифференциальный диагноз необходимо проводить между маститом, актиномикозом и туберкулезом. 5. При верификации диагноза - комплексное лечение: лучевая терапия, затем мастэктомия и химиотерапия.	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Морфологическая классификация опухолей	Онкология : учебник / под ред. Ш. Х. Ганцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9172-0, DOI: 10.33029/9704-9172-0-ONC-2025-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491720.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Основы научно-исследовательской деятельности» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026- 2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		ИУК-1 Знать	ИУК-2 Уметь	ИУК – 3 Владеть
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2	Способен разрабатывать,	Знает теоретические	Способен определять	Способен использовать логико-

	реализовывать проект и управлять им	основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	методологический инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области.
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеет способность организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
Виды	Название	Код и наименование индикатора достижения универсальной		

компетенции	компетенции	компетенции (ИУК)		
		ИУК-1 Знать	ИУК-2 Уметь	ИУК – 3 Владеть
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература

1. Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

2. Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

б) Дополнительная литература

1. Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html

2. Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/154088

3. Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/152303

4. Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/110609

5. Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА,

2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/172585

6. Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/149506

7. Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: https://e.lanbook.com/book/161998

8. Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/170287

9. Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/134299

10. Наркевич А. Н. Планирование и выполнение научного исследования : учеб.-метод. пособие для аспирантов / А. Н. Наркевич, К. А. Виноградов, Е. А. Тепляшина. - Красноярск : КрасГМУ, 2019. - 158 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL: https://www.books-up.ru/ru/book/planirovanie-i-vypolnenie-nauchnogo-issledovaniya-9505180/[1]

11. Подготовка и оформление научных статей и диссертаций / В. М. Чернышев, И. Ю. Бедорева, О. В. Стрельченко, А. Ф. Гусев. - 2-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970467183.html[2]

12. Барулина, М. А. Основы математического моделирования и обработки данных в медицине : учебно-методическое пособие / М. А. Барулина. — Самара : , 2022. — 63 с. — Текст : электронный // Лань :

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Основы научно-исследовательской деятельности» на 2026-2027 учебный год

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Основы научно-исследовательской деятельности» на 2026-2027 учебный год

электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/326510[3]

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Самая престижная и знаменитая научная премия: Премия Карла Фридриха Гаусса. 1) Нобелевская премия. 2) Премия Декарта. 3) Премия и медаль Филдса.	1)Нобелевская премия.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Какие два подхода существуют в классификации наук Ф. Энгельса: 1) Экономический. 2) Исторический. 3) Логический. 4) Психологический.	1)Экономический. 2)Исторический.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
3	На чем сосредоточена философия науки: 1) На получении достоверных ответов опытным путем.	3)На выявлении роли и значимости науки.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В.

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Основы научно-исследовательской деятельности» на 2026-2027 учебный год

	2) На непрерывности процесса накопления научного знания. 3) На выявлении роли и значимости науки. 4) На исследовании при использовании научного метода.		Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Наука. Признаки, специфические черты науки.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Методология. Критерии научности знания.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Познавательная функция науки это: 1) Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке.	1)Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов

	2) Создание новых технологий обучения. 3) Развитие новых технологий в производительных силах общества. 4) Систематизация знаний об окружающем мире, обществе и самом человеке.		научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Что является идеалом науки, по мнению большинства ученых: 1) Решение задач. 2) Закон. 3) Точка зрения. 4) Истина.	4) Истина.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Что играет важную роль в популяризации науки: 1) Научные факты. 2) Научное сообщество. 3) Научная литература. 4) Научная фантастика.	4) Научная фантастика.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Научное познание. Принципы научного познания.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL:

		https://e.lanbook.com/book/139191
2	Культура и мастерство исследователя.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Общественные и гуманитарные науки это: 1) История. 2) Политология. 3) Физика. 4) Математика.	1) История. 2) Политология.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Для ученых важная этическая проблема связана с: 1) Использованием научных открытий в образовании. 2) Использованием научных достижений в бизнесе. 3) Использованием научных достижений в антигуманных целях. 4) Использованием научных открытий в	3) Использованием научных достижений в антигуманных целях.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

	медицине.		
3	Наука – область человеческой деятельности, направленная на выработку и систематизацию _____ знаний о действительности: 1) Исследовательских. 2)Теоретических. 3) Объективных. 4) Диалектических.	3) Объективных.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности индивидуальной и коллективной научной деятельности.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Понятие научного факта. Научный факт в научном исследовании.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-1 «Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Научное исследование а) процесс изучения, эксперимента, концептуализации и проверки теории, связанный с получением научных знаний. б) организация экспериментальной деятельности в рамках педагогического процесса; в) анализ и обобщение педагогической теории и практики.	а) процесс изучения, эксперимента, концептуализации и проверки теории, связанный с получением научных знаний.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Наука-это: 1) определенная проекция на мир, высвечивающая области, представляющие интерес для ученых в данный момент; 2) совокупность знаний и деятельность по производству этих знаний; 3) сфера человеческой деятельности, которая организует построение знания в конкретных науках.	3) сфера человеческой деятельности, которая организует построение знания в конкретных науках.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
3	Научное познание это: 1) вид познавательной деятельности, направленный на выработку новых, систематизированных, объективных знаний; 2) критическая оценка со стороны научного сообщества результатов научных исследований.	1) вид познавательной деятельности, направленный на выработку новых, систематизированных, объективных знаний;	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методологический аппарат исследования (актуальность, тема, проблема научного исследования).	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
2	Научная этика. Основные принципы научной этики.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-2 «Способен определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Самая престижная и знаменитая научная премия: 1)Премия Карла Фридриха Гаусса. 2)Нобелевская премия. 3)Премия Декарта. 4)Премия и медаль Филдса.	2.Нобелевская премия.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

2	Познавательная функция науки это: 1. Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке. 2. Создание новых технологий обучения. 3. Развитие новых технологий в производительных силах общества. 4. Систематизация знаний об окружающем мире, обществе и самом человеке.	1.Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Какие два подхода существуют в классификации наук Ф. Энгельса: 1. Экономический. 2. Исторический. 3. Логический. 4. Психологический.	1. Экономический. 2. Исторический.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Исторический и логический методы научного исследования.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Методология как система знаний и как деятельность.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL:

		https://e.lanbook.com/book/125236

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-3 «Способен использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	На чем сосредоточена философия науки: 1. На получении достоверных ответов опытным путем. 2. На непрерывности процесса накопления научного знания. 3. На выявлении роли и значимости науки. 4. На исследовании при использовании научного метода.	3)На выявлении роли и значимости науки.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Что является идеалом науки, по мнению большинства ученых: 1. Решение задач. 2. Закон. 3. Точка зрения. 4. Истина.	4.) Истина.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Для ученых важная этическая проблема связана с: 1) Использованием научных открытий в образовании. 2) Использованием научных достижений в бизнесе. 3) Использованием научных достижений в антигуманных целях. 4) Использованием научных открытий в медицине.	3) Использованием научных достижений в антигуманных целях.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/12

			5236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Гипотеза и защищаемые положения научного исследования.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Понятийный аппарат научного исследования.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-1 «Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Что играет важную роль в популяризации науки: 1) Научные факты. 2) Научное сообщество. 3) Научная литература. 4) Научная фантастика.	4)Научная фантастика.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0.

			— Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Общественные и гуманитарные науки это: 1) История. 2) Политология. 3) Физика. 4) Математика.	1) История. 2) Политология.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Научное познание это: 1) вид познавательной деятельности, направленный на выработку новых, систематизированных, объективных знаний; 2) критическая оценка со стороны научного сообщества результатов научных исследований.	1) вид познавательной деятельности, направленный на выработку новых, систематизированных, объективных знаний;	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Структура процесса изложения результатов исследования.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
2	Фаза проектирования научного исследования (стадии, этапы).	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014.

		— 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-2 «Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Научное исследование а) процесс изучения, эксперимента, концептуализации и проверки теории, связанный с получением научных знаний. б) организация экспериментальной деятельности в рамках педагогического процесса; в) анализ и обобщение педагогической теории и практики.	а) процесс изучения, эксперимента, концептуализации и проверки теории, связанный с получением научных знаний.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Общественные и гуманитарные науки это: 1) История. 2) Политология. 3) Физика. 4) Математика.	1) История. 2) Политология.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
3	Наука-это: 1) определенная проекция на мир, высвечивающая области, представляющие интерес для ученых в данный момент; 2) совокупность знаний и деятельность по производству этих знаний; 3) сфера человеческой деятельности, которая	3) сфера человеческой деятельности, которая организует построение знания в конкретных науках.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0.

	организует построение знания в конкретных науках.		— Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Технологическая фаза научного исследования (стадии, этапы).	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Стадия конструирования и технологической подготовки научного исследования.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-3 «Владеет способность организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Наука – область человеческой деятельности, направленная на выработку и систематизацию _____ знаний о действительности: 1) Исследовательских.	3) Объективных.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В.

	2)Теоретических. 3) Объективных. 4) Диалектических.		Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Самая престижная и знаменитая научная премия: 1. Премия Карла Фридриха Гаусса. 2. Нобелевская премия. 3. Премия Декарта. 4. Премия и медаль Филдса.	2). Нобелевская премия.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Какие два подхода существуют в классификации наук Ф. Энгельса: 1. Экономический. 2. Исторический. 3. Логический. 4. Психологический.	1.) Экономический. 2.) Исторический.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Устное представление научной информации (виды, формы, правила, подготовка).	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

2	Стадия оформления результатов исследования (этапы апробации и оформления результатов).	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Что является идеалом науки, по мнению большинства ученых: 1. Решение задач. 2. Закон. 3. Точка зрения. 4. Истина.	4.) Истина.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	На чем сосредоточена философия науки: 1. На получении достоверных ответов опытным путем. 2. На непрерывности процесса накопления научного знания. 3. На выявлении роли и значимости науки. 4. На исследовании при использовании научного метода.	3)На выявлении роли и значимости науки.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Для ученых важная этическая проблема связана с:	3) Использованием научных достижений в антигуманных	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования:

	1) Использованием научных открытий в образовании. 2) Использованием научных достижений в бизнесе. 3) Использованием научных достижений в антигуманных целях. 4) Использованием научных открытий в медицине.	целях.	возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Критерии оценки достоверности результатов теоретического исследования (основные признаки).	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
2	Стадия проведения исследования (теоретические и эмпирический этапы).	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с инфекционной патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1	Какие два подхода существуют в классификации наук Ф. Энгельса: 1. Экономический. 2. Исторический. 3. Логический. 4. Психологический.	1)Экономический. 2)Исторический.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	На чем сосредоточена философия науки: 1. На получении достоверных ответов опытным путем. 2. На непрерывности процесса накопления научного знания. 3. На выявлении роли и значимости науки. 4. На исследовании при использовании научного метода.	3)На выявлении роли и значимости науки.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
3	Самая престижная и знаменитая научная премия: Премия Карла Фридриха Гаусса. 1. Нобелевская премия. 2. Премия Декарта. 3. Премия и медаль Филдса.	1)Нобелевская премия.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Гипотеза и ее роль в научном познании.	Советы молодому ученому и специалисту : методические

		рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
2	Информационное обеспечение научных исследований (классификация источников, поиск и отбор информации, работа с источниками, схема формирования записей).	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Познавательная функция науки это: 1) Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке. 2) Создание новых технологий обучения. 3) Развитие новых технологий в производительных силах общества. 4) Систематизация знаний об окружающем мире, обществе и самом человеке.	1)Расширение знания об окружающем мире, обществе и человеке.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236
2	Что играет важную роль в популяризации науки: 1) Научные факты. 2) Научное сообщество. 3) Научная литература. 4) Научная фантастика.	4)Научная фантастика.	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL:

			https://e.lanbook.com/book/139191
3	Что является идеалом науки, по мнению большинства ученых: 1) Решение задач. 2) Закон. 3) Точка зрения. 4) Истина.	4)Истина.	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Рефлексивная фаза научного исследования (самооценка, научная рефлексия).	Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронушкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/139191
2	Роль эксперимента в научном познании (цель, виды, методика проведения, структура).	Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: https://e.lanbook.com/book/125236

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Оториноларингология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

	технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	технического оборудования.	профессиональных задач.	
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях,	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками

придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза»		пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния	интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обмледования.

		глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Знает принципы и	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания,	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом

		методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	стандартов медицинской помощи.
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»			вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

		осуществлению иных видов деятельности.		
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/06.8 «Проведение анализа	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений,

медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	том числе в электронном виде.	заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература

1. Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html[1]

2. Неотложные и угрожающие состояния в оториноларингологии. Иллюстрированное руководство для врачей / А. А. Блоцкий, С. А. Карпищенко, В. В. Антипенко, Р. А. Блоцкий. - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2024. - 240 С. - ISBN 978-5-9704-8128-8, DOI: 10.33029/9704-8128-8-USO-2024-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/isbn9785970481288.html[2]

3. Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

4. Тактика врача-оториноларинголога / Под ред. Карпищенко С.А. - 2-е издание, переработанное и дополненное. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - ISBN 978-5-9704-9294-9, DOI: 10.33029/9704-8655-9-LOR-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492949.html[3]

б) Дополнительная литература

1. Пальчун, В. Т. Оториноларингология : учебник / В. Т. Пальчун, А. И. Крюков, М. М. Магомедов. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 584 с. - ISBN 978-5-9704-8508-8, DOI: 10.33029/9704-

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

8508-8-РКМ-2024-1-584. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485088.html[4]

2. Обследование оториноларингологического больного : руководство / Пальчун В. Т. , Лучихин Л. А. , Магомедов М. М. и др. - Москва : Литтерра, 2014. - 336 с. - (Практические руководства). - ISBN 978-5-4235-0105-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501051.html

3. Пелих, Е. В. Примеры ведения амбулаторных карт в практике врача-отоларинголога : учеб. пособие / Е. В. Пелих ; ВолгГМУ Минздрава РФ. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. – 75, [1] с. : ил. - Текст: непосредственный.

4. Оториноларингология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. К. Янова, А. И. Крюкова, В. В. Дворянчикова, Е. В. Носули. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-8213-1, DOI: 10.33029/9704-8213-1-ORL-2024-1-992. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970482131.html .

5. Крюков, А. И. Воспалительные заболевания глотки : руководство для врачей / А. И. Крюков, А. В. Гуров, А. С. Товмасян. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9036-5, DOI: 10.33029/9704-9036-5-IDP-2025-1-280. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490365.html[5]

6. Лопатин, А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. - 2-е изд., доп. и перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-9020-4, DOI: 10.33029/9704-8052-6-НВО-2024-1-408. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490204.html[6]

7. Радциг, Е. Ю. Ринит у детей : руководство для врачей / Е. Ю. Радциг. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-9657-2, DOI: 10.33029/9704-9657-2-RHC-2026-1-208. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970496572.html[7]

8. Бойко, Н. В. Диагностика и лечение носовых кровотечений / Н. В. Бойко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-9527-8, DOI: 10.33029/9704-9527-8-DRT-2026-1-96. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495278[8]

9. Одонтогенный верхнечелюстной синусит : учебное пособие / А. И. Крюков, К. Э. Клименко, Е. В. Носуля [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 32 с. - ISBN 978-5-9704-9598-8, DOI: 10.33029/9704-9598-8-SIN-2026-1-32. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495988.html[9]

в) Профессиональные базы данных:

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)

2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)

3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)

---

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

[9] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Оториноларингология» на 2026-2027 учебный год

5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Хоана – это: а) задние отделы верхнего носового хода б) отверстие из полости носа в носоглотку в) задние отделы нижнего носового хода г) задние отделы общего носового хода	б) отверстие из полости носа в носоглотку	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
2.	Отток крови наружного носа происходит в: а) глазничную вену б) переднюю лицевую вену в) щитовидную вену г) язычную вену	б) переднюю лицевую вену	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	Глабелла – это: а) точка над передней носовой осью б) зона перехода корня носа к уровню бровей в) область спинки носа г) зона передней выступающей части подбородка	б) зона перехода корня носа к уровню бровей	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В приёмный покой доставлен больной с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, затруднение носового дыхания. Из анамнеза известно, что он страдает хроническим гнойным фронтитом 2 года. Состояние ухудшилось неделю назад после переохлаждения. Объективно: состояние средней тяжести, эйфоричен, дурашлив, раздражителен, на вопросы отвечает неохотно. Выраженный экзофтальм, отек и гиперемия конъюнктивы больше справа. Отек и гиперемия слизистой оболочки полости носа с двух сторон, носовые ходы заполнены гнойным отделяемым. Температура тела 38,9°С, PS – 90 ударов в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Предварительный диагноз. План обследования и лечения.	Предварительный диагноз – обострение хронического гнойного фронтита, абсцесс лобной доли головного мозга. План обследования: рентгенологическое или МРТ - исследование головного мозга и околоносовых пазух, консультация окулиста и невропатолога. Лечение: пациенту с обострением хронического гнойного фронтита, осложненного абсцессом лобной доли мозга, показана расширенная операция на лобной пазухе с ревизией ее задней стенки, вскрытие и дренирование абсцесса лобной доли мозга, интенсивная антибактериальная, противовоспалительная и инфузионная терапия. Онкологические	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите методику пункции и зондирования околоносовых пазух. Микроринoскопия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Носовые раковины находятся на стенке полости носа: а) верхней б) нижней в) латеральной	в) латеральной	Оториноларингология : национальное руководство /

	г) медиальной		под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
2.	В состав наружной стенки полости носа входит: а) носовая кость б) лобная, теменные кости в) основная кость г) небная кость	а) носовая кость	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	В состав верхней стенки полости носа не входит: а) лобная кость б) небная кость в) носовая кость г) основная кость	б) небная кость	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз – хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и невропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение – радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморотомия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

		дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите физиологическое значение околоносовых пазух.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В полости носа имеются носовые раковины: а) верхняя, нижняя, средняя б) верхняя, нижняя, латеральная в) только верхняя, нижняя г) медиальная, латеральная	а) верхняя, нижняя, средняя	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	При передней риноскопии чаще можно осмотреть: а) только нижнюю носовую раковины б) только среднюю носовую раковины в) верхнюю носовую раковину г) нижнюю и среднюю носовую раковины	г) нижнюю и среднюю носовую раковины	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим

			доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Наиболее крупными из околоносовых пазух носа являются: а) лобные б) решетчатые в) верхнечелюстные г) клиновидные	в) верхнечелюстные	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Пытался выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа – инфильтрат с кратерообразным углублением в центре. Предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.	Предварительный диагноз - фурункул носа, подозрение на флегмону орбиты и тромбоз кавернозного синуса. План обследования – консультация окулиста и невропатолога, МРТ головного мозга, общий анализ крови и мочи, рентгенография органов грудной клетки. План лечения – дезагреганты, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия, дезинтоксикация с дегидратацией, при необходимости – хирургическое вскрытие очагов инфекции в мягких тканях наружного носа и орбиты.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы клинические проявления острого насморка у взрослых и детей старшего возраст,лечение и профилактика.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785

		970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В состав остиомеатального комплекса входят околоносовые пазухи носа: а) решетчатые, гайморовы и основная б) гайморовы, лобная и клиновидная в) гайморовы и клетки решетчатого лабиринта г) все пазухи носа	г) все пазухи носа	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	«Собачья» ямка в верхнечелюстной пазухе находится: а) на верхней стенке б) на нижней стенке в) на передней стенке г) на задней стенке	в) на передней стенке	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Носослезный канал находится в стенке верхнечелюстной пазухи: а) верхней б) нижней в) медиальной г) передней	в) медиальной	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39.5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток решетчатого лабиринта. Диагноз. Лечение.	Диагноз – острый гнойный пансинусит. Лечение – опорожнение и дренаж пораженных околоносовых пазух пункционным или хирургическим методом, интенсивная противовоспалительная и антибактериальная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение понятия фурункул носа. Этиология, патогенез, клинические формы, лечение и профилактика.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Лабиринтные расстройства равновесия направлены в сторону: а) медленного компонента нистагма б) быстрого компонента нистагма в) медленного и быстрого компонентов нистагма г) ни медленного ни быстрого компонентов нистагма	а) медленного компонента нистагма	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. -

			Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
2.	Для выяснения функции вестибулярного анализатора не исследуется: а) устойчивость в позе Ромберга б) прямая и фланговая походка в) указательная проба г) акуметрия	г) акуметрия	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	У здорового человека нистагма не будет: а) при калорической пробе б) пневматической пробе в) вращательной пробе г) гальванической пробе	б) пневматической пробе	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на периодические сукровичные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания слева в течение 2 лет. При передней риноскопии в передненижнем отделе перегородки носа (в месте перехода кожи в слизистую оболочку) виден инфильтрат с изъязвлением, легко кровоточащий при дотрагивании зондом. Остальные ЛОР - органы без патологии. Предположительный диагноз. Тактика врача общей	Предположительный диагноз: новообразование перегородки носа. Тактика врача общей практики: направить больного к оториноларингологу для биопсии образования и гистологического исследования.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9

	практики.		785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте гематому и абсцесс носовой перегородки.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Исследование отолитового аппарата проводят для определения: а) профессиональной пригодности б) выявления арефлексии вестибулярного аппарата в) остроты слуха г) уровня поражения проводящих путей вестибулярного анализатора	а) профессиональной пригодности	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	К характеристике нистагма по плоскости не относится нистагм: а) горизонтальный б) вертикальный в) мелкоразмашистый г) ротаторный	в) мелкоразмашистый	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные

			руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	В этиопатогенезе фурункула носа основное значение имеет: а) наличие атрофического процесса в полости носа б) воспаление слизистой оболочки полости носа в) местное снижение устойчивости кожи и всего организма к инфекции г) климатический фактор	в) местное снижение устойчивости кожи и всего организма к инфекции	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на сильную боль в области носа и деформацию наружного носа. Четыре часа тому назад во время игры в хоккей его клюшкой ударили по носу. После удара было обильное кровотечение из носа, которое остановились самостоятельно. Сознание не терял. Тошноты и рвоты не было. Объективно: спинка носа смещена вправо, мягкие ткани здесь умеренно инфильтрированы, при пальпации ощущается крепитация. На боковом скате носа слева - гематома. Слизистая оболочка полости носа гипере- мирована и инфильтрирована. В просвете носовых ходов - сгустки крови. Диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Лечение.	Диагноз: закрытый перелом костей носа со смещением, ушиб мягких тканей наружного носа. Методы исследования: ЛОР - органов, рентгенография околоносовых пазух в прямой проекции и боковой проекциях. Лечение: редрессация (восстановление нормального положения смещенных отломков) костей носа, передняя и/ или задняя тампонада носа, противовоспалительная и симптоматическая терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите синдромы острого ринита при инфекционных заболеваниях.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Фурункул носа может быть первым проявлением: а) язвы желудка б) рака гортани в) сахарного диабета г) гломерулонефрита	в) сахарного диабета	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Острое воспаление волосяной сумки или сальной железы носа это не: а) сикоз (остиофолликулит) б) фурункул в) озена г) корбункул	в) озена	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Этиологическим фактором фурункула носа является: а) стафилококк б) вульгарный протей в) вирус герпеса г) аллергия	а) стафилококк	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN

			9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз - хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и невропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение - радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморото- мия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишитете острый фронтит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Показания к хирургическому лечению.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	После вскрытия фурункула носа целесообразно применять влажные повязки: а) с 70 % спиртом б) с изотоническим (0,9%)раствором хлорида натрия в) с гипертоническим раствором хлорида натрия г) с полуспиртовым раствором	в) с гипертоническим раствором хлорида натрия	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
2.	Стадия раздражения при остром рините обычно продолжается: а) от нескольких часов до 1 – 2 суток б) от 30 минут до 2 часов в) 3 – 4 суток г) до недели	а) от нескольких часов до 1 – 2 суток	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	В клинике острого ринита выделяют: а) 2 стадии б) 3 стадии в) 4 стадии г) 5 стадий	б) 3 стадии	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на сукровичные выделения из правой половины носа, затруднение носового дыхания справа, отсутствие обоняния, слезотечения из правого глаза,	Предположительный диагноз: опухоль верхнечелюстной пазухи справа (верхнезадний сегмент). Экзофтальм обусловлен	Оториноларингология : национальное руководство /

	боль в правой половине лица. Страдает около года, постепенно интенсивность жалоб нарастает. 66 При осмотре обращает на себя внимание экзофтальм справа, нарушение чувствительности кожи щеки и верхней губы справа. Предположительный диагноз. Чем обусловлен экзофтальм? Тактика врача общей практики.	прорастанием опухоли в глазницу. Тактика врача общей практики: эндоскопический осмотр полости носа и околоносовых пазух, рентгенография околоносовых пазух, КТ, МРТ головы, биопсия опухоли с последующим гистологическим исследованием, направить больного к онкологу на консультацию.	под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите клиническую картину отека век и клетчатки глазницы, периостита, субпериостальный абсцесса, абсцесса век, флегмоны глазницы, ретробульбарного неврита. Диагностика. Лечение.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	1 стадия острого ринита называется: а) сухого раздражения б) серозной экссудации в) слизисто – гнойного отделяемого г) бессимптомных проявлений	а) сухого раздражения	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	В первые дни абортивное течение острого катарального ринита можно вызывать путем назначения: а) антибиотиков широкого спектра действия б) антигистаминных препаратов в) сосудосуживающих препаратов	г) тепловых и потогонных процедур	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е

	г) тепловых и потогонных процедур		изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Основой медикаментозной терапии острого катарального ринита у взрослых является назначение: а) антигистаминных и жаропонижающих средств б) противомикробных и сосудосуживающих средств в) сосудосуживающих и жаропонижающих средств г) физиолечение и акупунктуры	б) противомикробных и сосудосуживающих средств	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В приёмный покой доставлен больной с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, затруднение носового дыхания. Из анамнеза известно, что он страдает хроническим гнойным фронтитом 2 года. Состояние ухудшилось неделю назад после переохлаждения. Объективно: состояние средней тяжести, эйфоричен, дурашлив, раздражителен, на вопросы отвечает неохотно. Выраженный экзофтальм, отек и гиперемия конъюнктивы больше справа. Отек и гиперемия слизистой оболочки полости носа с двух сторон, носовые ходы заполнены гнойным отделяемым. Температура тела 38,9°С, PS – 90 ударов в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Предварительный диагноз. План обследования и лечения.	Предварительный диагноз – обострение хронического гнойного фронтита, абсцесс лобной доли головного мозга. План обследования: рентгенологическое или МРТ - исследование головного мозга и околоносовых пазух, консультация окулиста и невропатолога. Лечение: пациенту с обострением хронического гнойного фронтита, осложненного абсцессом лобной доли мозга, показана расширенная операция на лобной пазухе с ревизией ее задней стенки, вскрытие и дренирование абсцесса лобной доли мозга, интенсивная антибактериальная, противовоспалительная и инфузионная терапия. Онкологические	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте риносинусогенные внутричерепные осложнения: базальный лепто-менингит, оптохиазмальный арахноидит, гнойный менингит, абсцесс мозга, тромбоз	Оториноларингология :

	кавернозного синуса. Патогенез, симптоматология, клиническая диагностика, лечение (хирургическая тактика и интенсивная терапия).	национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К методу диагностики синусита не относится: а) эндоскопия полости носа б) компьютерная томография носа и околоносовых пазух в) пневмоэнцефалография г) диафаноскопия	в) пневмоэнцефалография	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Для диагностики фронтита применяется: а) рентгенография височной кости по Шюллеру б) рентгенография височной кости по Майеру в) рентгенография околоносовых пазух в прямой и боковой проекциях г) цитологическое исследование	в) рентгенография околоносовых пазух в прямой и боковой проекциях	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Для диагностики этмоидита применяется: а) рентгенография височной кости по Стенверсу б) пункция верхнечелюстной пазухи в) импедансометрия	г) рентгенография околоносовых пазух	Оториноларингология : национальное руководство /

	г) рентгенография околоносовых пазух		под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз – хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и невропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение – радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморотомия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте остеому полости носа.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-1 «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию,

клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При лечении острых синуситов не применяются: а) деконгенсанты б) антигистаминные средства в) физиотерапия г) диуретики	г) диуретики	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
2.	К общим предпосылкам развития острого синусита относится только: а) состояние иммунитета б) неблагоприятные факторы окружающей среды в) конституционные особенности г) все вышеперечисленное	г) все вышеперечисленное	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	К местным предрасполагающим факторам развития синусита относится только: а) искривление перегородки носа б) инородное тело полости носа в) вазомоторный ринит г) все вышеперечисленное	г) все вышеперечисленное	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Пытался выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа – инфильтрат с кратерообразным углублением в центре. Предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.	Предварительный диагноз - фурункул носа, подозрение на флегмону орбиты и тромбоз кавернозного синуса. План обследования – консультация окулиста и невропатолога, МРТ головного мозга, общий анализ крови и мочи, рентгенография органов грудной клетки. План лечения – дезагреганты, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия, дезинтоксикация с дегидратацией, при необходимости – хирургическое вскрытие очагов инфекции в мягких тканях наружного носа и орбиты.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите методику удаления инородных тел у детей и взрослых. Виды хирургических вмешательств при инородных телах придаточных пазух.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-1 «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Пункция верхнечелюстной пазухи проводится через: а) нижний носовой ход б) средний носовой ход в) верхний носовой ход г) дно полости носа	а) нижний носовой ход	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные

			руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Наименее инвазивным методом лечения синусита является: а) «синус-катетер ЯМИК» б) пункция верхнечелюстной пазухи в) метод диализа околоносовых пазух г) метод постоянного дренажа	а) «синус-катетер ЯМИК»	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Стекание гноя по верхнему носовому ходу характерно для: а) вазомоторного ринита б) верхнечелюстного синусита в) сфеноидита г) фронтита	в) сфеноидита	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39.5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток решетчатого лабиринта. Диагноз. Лечение.	Диагноз – острый гнойный пансинусит. Лечение – опорожнение и дренаж пораженных околоносовых пазух пункционным или хирургическим методом, интенсивная противовоспалительная и антибактериальная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте риносинусогенные внутричерепные осложнения: базальный лептоменингит, оптохиазмальный арахноидит, гнойный менингит, абсцесс мозга, тромбоз кавернозного синуса. Патогенез, симптоматология, клиническая диагностика, лечение (хирургическая тактика и интенсивная терапия).	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основной путь распространения инфекции при развитии риногенных орбитальных осложнений: а) контактный б) отогенный в) травматический г) лимфогенный	а) контактный	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	При развитии риногенных орбитальных осложнений невозможен путь распространения инфекции: а) гематогенный б) лимфогенный в) транстимпанальный г) контактный	в) транстимпанальный	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN

			9785970471968.html
3.	Осложнение не относится к орбитальным риногенным: а) тромбоз вен клетчатки глазницы б) синустромбоз в) диффузное негнойное воспаления клетчатки глазницы г) ретробульбарный абсцесс	б) синустромбоз	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная жалуется на периодические сукровичные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания слева в течение 2 лет. При передней риноскопии в передненижнем отделе перегородки носа (в месте перехода кожи в слизистую оболочку) виден инфильтрат с изъязвлением, легко кровоточащий при дотрагивании зондом. Остальные ЛОР - органы без патологии. Предположительный диагноз. Тактика врача общей практики.	Предположительный диагноз: новообразование перегородки носа. Тактика врача общей практики: направить больного к оториноларингологу для биопсии образования и гистологического исследования.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте травму лобной кости. Клиника, общие и местные проявления повреждения лобной кости.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-2 «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Риногенное осложнение не относится к орбитальным: а) реактивный отек клетчатки век б) ретробульбарный абсцесс в) флегмона глазницы г) субдуральный абсцесс	г) субдуральный абсцесс	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
2.	К нарушению подвижности глазного яблока ведет парез нерва: а) лицевого б) отводящего в) блуждающего г) зрительного	б) отводящего	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	Слезотечение (вероятнее всего) может возникнуть при воспалении пазухи: а) лобной б) верхнечелюстной в) клиновидной г) решетчатой	г) решетчатой	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на сильную боль в области носа и деформацию наружного носа. Четыре часа тому назад во время игры в хоккей его клюшкой ударили по носу. После удара было обильное кровотечение из носа, которое остановились самостоятельно. Сознание не терял. Тошноты и рвоты не было. Объективно: спинка носа смещена вправо, мягкие ткани здесь умеренно инфильтрированы, при пальпации ощущается крепитация. На боковом скате носа слева - гематома. Слизистая оболочка полости носа гипере- мирована и инфильтрирована. В просвете носовых ходов - сгустки крови. Диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Лечение.	Диагноз: закрытый перелом костей носа со смещением, ушиб мягких тканей наружного носа. Методы исследования: ЛОР - органов, рентгенография околоносовых пазух в прямой проекции и боковой проекциях. Лечение: редрессация (восстановление нормального положения смещенных отломков) костей носа, передняя и/ или задняя тампонада носа, противовоспалительная и симптоматическая терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение такому понятию как гемосинус. Клиника. Диагностика. Тактика оказания помощи.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При прорыве гноя в ретробульбарную клетчатку при субпериостальном абсцессе орбиты возникает: а) абсцесс мозжечка б) флегмона глазницы в) абсцесс мозга г) синустромбоз	б) флегмона глазницы	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN

			9785970471968.html
2.	Для флегмоны орбиты не характерны: а) озноб б) подвижность глазного яблока в) потеря зрения г) экзофтальм	б) подвижность глазного яблока	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html
3.	Риногенное осложнение не относится к орбитальным: а) эпидуральный абсцесс б) ретробульбарный абсцесс в) абсцесс век г) флегмона глаза	а) эпидуральный абсцесс	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN 9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз - хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и невропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение - радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморото- мия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какова тактика оказания неотложной помощи при поражение верхней челюсти. Открытые и закрытые поражения верхней челюсти.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни,методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Субпериостальный абсцесс глазницы может осложниться: а) ретробульбарным абсцессом б) менингитом в) энцефалитом г) абсцессом мозжечка	а) ретробульбарным абсцессом	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Происходит нарушение обоняния при экстрадуральном абсцессе в связи: а) сдавление обонятельной луковицы: б) сдавление гипоталамуса в) нарушение кровообращения центров обоняния г) нарушение лимфотока	а) сдавление обонятельной луковицы:	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим

			доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	При риногенном экстрадуральном абсцессе не может нарушаться нерв: а) отводящий б) лицевой в) возвратный г) языкоглоточный	в) возвратный	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Пытался выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа - инфильтрат с кратерообразным углублением в центре. Предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.	Предварительный диагноз - фурункул носа, подозрение на флегмону орбиты и тромбоз кавернозного синуса. План обследования - консультация окулиста и невропатолога, МРТ головного мозга, общий анализ крови и мочи, рентгенография органов грудной клетки. План лечения - дезагреганты, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия, дезинтоксикация с дегидратацией, при необходимости - хирургическое вскрытие очагов инфекции в мягких тканях наружного носа и орбиты.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы сочетанные повреждения головного мозга, орбиты, решетчатой области. Классификация осложнений после ранения ЛП. (Н.С.Благовещенской).	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Осложнением тромбоза кавернозного синуса не может быть: а) менингит б) менингоэнцефалит в) абсцесс мозга г) мастоидит	г) мастоидит	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Дифференциальный диагноз фурункула носа проводится: а) с гематомой носовой перегородки б) с ринофимой в) с рожистым воспалением г) со склеромой	в) с рожистым воспалением	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	В полости носа имеются носовые раковины: а) верхняя, нижняя, средняя б) верхняя, нижняя, латеральная в) только верхняя, нижняя	а) верхняя, нижняя, средняя	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392

	г) медиальная, латеральная		с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Пытался выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа - инфильтрат с кратерообразным углублением в центре. Предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.	Предварительный диагноз - фурункул носа, подозрение на флегмону орбиты и тромбоз кавернозного синуса. План обследования - консультация окулиста и невропатолога, МРТ головного мозга, общий анализ крови и мочи, рентгенография органов грудной клетки. План лечения - дезагреганты, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия, дезинтоксикация с дегидратацией, при необходимости - хирургическое вскрытие очагов инфекции в мягких тканях наружного носа и орбиты.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Дайте определение такому понятию как гемосинус. Клиника. Диагностика. Тактика оказания помощи.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия

		"Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Наиболее частым симптомом при остром верхнечелюстном синусите является только: а) отек слизистой полости носа б) гнойные выделения по среднему носовому ходу в) головная боль г) все вышеперечисленное	г) все вышеперечисленное	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Дифференциальный диагноз фурункула носа проводится: а) с гематомой носовой перегородки б) с ринофимой в) с рожистым воспалением г) со склеромой	в) с рожистым воспалением	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	К нарушению подвижности глазного яблока ведет парез нерва: а) лицевого б) отводящего в) блуждающего г) зрительного	б) отводящего	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN

			9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на сильную боль в области носа и деформацию наружного носа. Четыре часа тому назад во время игры в хоккей его клюшкой ударили по носу. После удара было обильное кровотечение из носа, которое остановились самостоятельно. Сознание не терял. Тошноты и рвоты не было. Объективно: спинка носа смещена вправо, мягкие ткани здесь умеренно инфильтрированы, при пальпации ощущается крепитация. На боковом скате носа слева - гематома. Слизистая оболочка полости носа гипере-мирована и инфильтрирована. В просвете носовых ходов - сгустки крови. Диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Лечение.	Диагноз: закрытый перелом костей носа со смещением, ушиб мягких тканей наружного носа. Методы исследования: ЛОР - органов, рентгенография околоносовых пазух в прямой проекции и боковой проекциях. Лечение: редрессация (восстановление нормального положения смещенных отломков) костей носа, передняя и/ или задняя тампонада носа, противовоспалительная и симптоматическая терапия.	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Какова тактика оказания неотложной помощи при поражение верхней челюсти. Открытые и закрытые поражения верхней челюсти.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с

заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Выводное отверстие основной пазухи располагается: а) на верхней стенке б) на нижней стенке в) на задней стенке г) на передней стенке	г) на передней стенке	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
2.	Не осуществляют чувствительную иннервацию наружного уха: а) шейное сплетение б) блуждающий нерв в) лицевой г) тройничный	в) лицевой	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Парацентез барабанной перепонки производится в квадранте: а) в передненижнем б) в передневерхнем в) в задненижнем г) в задневерхнем	в) в задненижнем	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на отечность и боль в области правого крыла носа, век правого глаза, слабость, лихорадку, головную боль, рвоту. Несколько дней тому назад во время бритья поранил кожу носа. На следующий день в этом месте появились боль и уплотнение. Пытался выдавить гной. Через несколько часов появились отек век, тошнота, рвота. Объективно: состояние больного тяжелое, сознание спутанное, выраженный отек век и конъюнктивы справа, экзофтальм, офтальмоплегия. В области правого крыла носа – инфильтрат с кратерообразным углублением в центре. Предварительный диагноз. Составьте план обследования и лечения.	Предварительный диагноз - фурункул носа, подозрение на флегмону орбиты и тромбоз кавернозного синуса. План обследования – консультация окулиста и невропатолога, МРТ головного мозга, общий анализ крови и мочи, рентгенография органов грудной клетки. План лечения – дезагреганты, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия, дезинтоксикация с дегидратацией, при необходимости – хирургическое вскрытие очагов инфекции в мягких тканях наружного носа и орбиты.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Расскажите диагностику и лечение острого ринофарингита у детей грудного возраста.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Синустромбоз от флегмоны глазницы отличается: а) отсутствие боли при надавливании на глазное яблоко б) полная или частичная слепота в) снижение подвижности глазного яблока г) экзофтальм	а) отсутствие боли при надавливании на глазное яблоко	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
2.	К правилам удаления инородных тел из полости носа у детей не относится: а) фиксация ребенка б) круглые инородные тела удаляют тупым крючком в) плоские инородные тела удаляются пинцетом г) проталкивание инородных тел в носоглотку	г) проталкивание инородных тел в носоглотку	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Головная боль при отогенных абсцессах мозга и мозжечка чаще: а) интенсивная, локализованная, приступообразная б) диффузная, интенсивная, распирающая в) отсутствует г) иррадиирующая в глотку	а) интенсивная, локализованная, приступообразная	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	В приёмный покой доставлен больной с жалобами на головную боль, повышение температуры тела, затруднение носового дыхания. Из анамнеза известно, что он страдает хроническим гнойным фронтитом 2 года. Состояние ухудшилось неделю назад после переохлаждения. Объективно: состояние средней тяжести, эйфоричен, дурашлив, раздражителен, на вопросы отвечает неохотно. Выраженный экзофтальм, отек и гиперемия конъюнктивы больше справа. Отек и гиперемия слизистой оболочки полости носа с двух сторон, носовые ходы заполнены гнойным отделяемым. Температура тела 38,9˚С, PS – 90 ударов в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Предварительный диагноз. План обследования и лечения.	Предварительный диагноз – обострение хронического гнойного фронтита, абсцесс лобной доли головного мозга. План обследования: рентгенологическое или МРТ - исследование головного мозга и околоносовых пазух, консультация окулиста и невропатолога. Лечение: пациенту с обострением хронического гнойного фронтита, осложненного абсцессом лобной доли мозга, показана расширенная операция на лобной пазухе с ревизией ее задней стенки, вскрытие и дренирование абсцесса лобной доли мозга, интенсивная антибактериальная, противовоспалительная и инфузионная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Опишите клиническую картину отека век и клетчатки глазницы, периостита, субпериостальный абсцесса, абсцесса век, флегмоны глазницы, ретробульбарного неврита. Диагностика. Лечение.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими

порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Наиболее оптимальный доступ при гнойном сфеноидите при операции на клиновидной пазухе: а) эндоскопический б) по Денкеру в) по Калдвелл-Люку г) по Иванову	а) эндоскопический	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Стекание гноя по верхнему носовому ходу характерно для: а) вазомоторного ринита б) верхнечелюстного синусита в) сфеноидита г) фронтита	в) сфеноидита	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Для флегмоны орбиты не характерны: а) озноб б) подвижность глазного яблока в) потеря зрения г) экзофтальм	б) подвижность глазного яблока	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз - хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и невропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение- радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморото- мия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Какова техника в зависимости от механизма травмы при репозиции костей носа. Ведение больных после хирургического вмешательства.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и

орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Лабиринтные расстройства равновесия направлены в сторону: а) медленного компонента нистагма б) быстрого компонента нистагма в) медленного и быстрого компонентов нистагма г) ни медленного ни быстрого компонентов нистагма	а) медленного компонента нистагма	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Острое воспаление волосяной сумки или сальной железы носа это не: а) сикоз (остиофолликулит) б) фурункул в) озена г) корбункул	в) озена	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	При фурункуле носа нецелесообразно исследовать кровь на: а) сахар б) стерильность в) свертываемость г) гормоны	г) гормоны	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на периодические сукровичные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания слева в течение 2 лет. При передней риноскопии в передненижнем отделе перегородки носа (в месте перехода кожи в слизистую оболочку) виден инфильтрат с изъязвлением, легко кровоточащий при дотрагивании зондом. Остальные ЛОР - органы без патологии. Предположительный диагноз. Тактика врача общей практики.	Предположительный диагноз: новообразование перегородки носа. Тактика врача общей практики: направить больного к оториноларингологу для биопсии образования и гистологического исследования.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Каково хирургическое и медикаментозное лечение остеомиелита верхней челюсти у детей?	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	Для диагностики сфеноидита применяется: а) компьютерная томография околоносовых пазух б) магниторезонансная томография головного мозга в) перкуссия передней стенки верхнечелюстной пазухи г) лазерная доплеровская флоуметрия	а) компьютерная томография околоносовых пазух	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Вскрытие фурункула носа проводится: а) в стадии инфильтрации б) в стадии абсцедирования в) в стадии разрешения_ г) во всех стадиях	б) в стадии абсцедирования	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	В первые дни абортивное течение острого катарального ринита можно вызывать путем назначения: а) антибиотиков широкого спектра действия б) антигистаминных препаратов в) сосудосуживающих препаратов г) тепловых и потогонных процедур	г) тепловых и потогонных процедур	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39.5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована,	Диагноз – острый гнойный пансинусит. Лечение – опорожнение и дренаж пораженных околоносовых пазух пункционным или хирургическим методом, интенсивная	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9

	инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток решетчатого лабиринта. Диагноз. Лечение.	противовоспалительная и антибактериальная терапия.	785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Виды хирургических вмешательств при инородных телах придаточных пазух.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Основной метод лечения фурункула носа в стадии инфильтрации: а) выдавливание б) вскрытие в) антибиотики и мазевые аппликации г) витаминотерапия	в) антибиотики и мазевые аппликации	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим

			доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	1 стадия острого ринита называется: а) сухого раздражения б) серозной экссудации в) слизисто – гнойного отделяемого г) бессимптомных проявлений	а) сухого раздражения	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
3.	Морфологическая форма не характерная для синусита: а) экссудативная б) пристеночногиперпластическая в) папилломатозная г) полипозная	в) папилломатозная	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на сукровичные выделения из правой половины носа, затруднение носового дыхания справа, отсутствие обоняния, слезотечения из правого глаза, боль в правой половине лица. Страдает около года, постепенно интенсивность жалоб нарастает. 66 При осмотре обращает на себя внимание экзофтальм справа, нарушение чувствительности кожи щеки и верхней губы справа. Предположительный диагноз. Чем обусловлен экзофтальм? Тактика врача общей практики.	Предположительный диагноз: опухоль верхнечелюстной пазухи справа (верхнезадний сегмент). Экзофтальм обусловлен прорастанием опухоли в глазницу. Тактика врача общей практики: эндоскопический осмотр полости носа и околоносовых пазух, рентгенография околоносовых пазух, КТ, МРТ головы, биопсия	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

		опухоли с последующим гистологическим исследованием, направить больного к онкологу на консультацию.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Ангиомы. Патогенез и патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение.Диагностика. Лечение ангиом.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7.1. “Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Глабелла – это: а) точка над передней носовой осью б) зона перехода корня носа к уровню бровей в) область спинки носа г) зона передней выступающей части подбородка	б) зона перехода корня носа к уровню бровей	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Собачья» ямка в верхнечелюстной пазухе находится: а) на верхней стенке б) на нижней стенке в) на передней стенке г) на задней стенке	в) на передней стенке	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	Двигательным нервом для мышц ушной раковины является: а) лицевой б) тройничный в) блуждающий г) затылочный	а) лицевой	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Объясните, почему фурункул носа считается смертельно опасным заболеванием? Какие грозные осложнения могут быть у пациента с фурункулом носа? Куда и каким путем инфекция может распространяться из очага инфекции при этом заболевании?	Фурункул носа является смертельно опасным заболеванием в связи с тем, что он может привести к опасному внутричерепному осложнению - тромбозу кавернозного синуса и сепсису. Инфекция из гнойного очага в мягких тканях наружного носа распространяется гематогенно по ветвям лицевой вены через угловую и орбитальную вены в кавернозный синус и/или по ветвям лицевой вены через внутреннюю яремную вену в общий кровоток	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Сосцевидный отросток. Развитие сосцевидного отростка, связь его пневматизации с состоянием питания ребенка	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7.1 “Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Наиболее частый путь распространения инфекции в околоносовые пазухи: а) гематогенный б) лимфогенный в) одонтогенный г) риногенный	г) риногенный	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Для диагностики сфеноидита применяется: а) компьютерная томография околоносовых пазух б) магниторезонансная томография головного мозга в) перкуссия передней стенки	а) компьютерная томография околоносовых пазух	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-

	верхнечелюстной пазухи г) лазерная доплеровская флоуметрия		6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	Риногенное осложнение не относится к орбитальным: а) эпидуральный абсцесс б) ретробульбарный абсцесс в) абсцесс век г) флегмона глаза	а) эпидуральный абсцесс	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз - хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и не-вропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморото- мия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Инородные тела носа и околоносовых пазух. Диагностика инородных тел носа и придаточных пазух. Неотложная помощь при них. Методика их удаления у детей и взрослых.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7.1 “Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Этиологическим фактором фурункула носа является: а) стафилококк б) вульгарный протей в) вирус герпеса г) аллергия	а) стафилококк	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Наиболее толстой из стенок лобной пазухи является: а) передняя б) нижняя в) медиальная	а) передняя	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-

	г) задняя		6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	Толщина продырявленной пластинки решетчатой кости: а) 1 мм б) 2 – 3 мм в) 4 – 5 мм г) 5 – 6 мм	б) 2 – 3 мм	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	Предположительный диагноз - хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и не-вропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморото- мия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Сочетанные повреждения головного мозга, орбиты, решетчатой области.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Возникновение фурункулов не только в области носа, но и на других участках тела это: а) фурункулез б) карбункул в) сикоз г) фолликулит	а) фурункулез	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	При лечении фурункула носа не применяется: а) эритромицин б) аспирин	г) нафтизин	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-

	в) супрастин г) нафтизин		Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	Стадия раздражения при остром рините обычно продолжается: а) от нескольких часов до 1 – 2 суток б) от 30 минут до 2 часов в) 3 – 4 суток г) до недели	а) от нескольких часов до 1 – 2 суток	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на сукровичные выделения из правой половины носа, затруднение носового дыхания справа, отсутствие обоняния, слезотечения из правого глаза, боль в правой половине лица. Страдает около года, постепенно интенсивность жалоб нарастает. 66 При осмотре обращает на себя внимание экзофтальм справа, нарушение чувствительности кожи щеки и верхней губы справа. Предположительный диагноз. Чем обусловлен экзофтальм? Тактика врача общей практики.	Предположительный диагноз: опухоль верхнечелюстной пазухи справа (верхнезадний сегмент). Экзофтальм обусловлен прорастанием опухоли в глазницу. Тактика врача общей практики: эндоскопический осмотр полости носа и околоносовых пазух, рентгенография околоносовых пазух, КТ, МРТ головы, биопсия опухоли с последующим гистологическим исследованием, направить больного к онкологу на консультацию.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Острый сфеноидит. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8.1 “Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	С крылонебной ямкой граничит придаточная пазуха: а) клиновидная б) лобная в) верхнечелюстная г) решетчатый лабиринт	в) верхнечелюстная	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	а) до 2 $см^3$ б) 3 – 4 $см^3$ в) 5 - 10 $см^3$ г) 10 – 20 $см^3$	б) 3 – 4 $см^3$	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	Не осуществляют чувствительную иннервацию наружного уха: а) шейное сплетение б) блуждающий нерв в) лицевой г) тройничный	в) лицевой	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39.5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток решетчатого лабиринта. Диагноз. Лечение.	Диагноз – острый гнойный пансинусит. Лечение – опорожнение и дренаж пораженных околоносовых пазух пункционным или хирургическим методом, интенсивная противовоспалительная и антибактериальная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Ангиомы. Патогенез и патологическая анатомия. Симптомы и клиническое течение.Диагностика. Лечение ангиом.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

ОПК-8.1 “Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Путь наиболее частого проникновения инфекции в кавернозный синус: а) контактный б) гематогенный в) лимфогенный г) риногенный	б) гематогенный	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Синустромбоз чаще возникает при а) паратонзиллярном абсцессе б) остром верхнечелюстном синусите в) остром фронтите г) фурункуле носа	г) фурункуле носа	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html

3.	Плоские инородные тела из полости носа удаляются: а) пинцетом б) крючком в) проталкиванием в носоглотку г) петлей	а) пинцетом	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на периодические сукровичные выделения из левой половины носа, затруднение носового дыхания слева в течение 2 лет. При передней риноскопии в передненижнем отделе перегородки носа (в месте перехода кожи в слизистую оболочку) виден инфильтрат с изъязвлением, легко кровоточащий при дотрагивании зондом. Остальные ЛОР - органы без патологии. Предположительный диагноз. Тактика врача общей практики.	Предположительный диагноз: новообразование перегородки носа. Тактика врача общей практики: направить больного к оториноларингологу для биопсии образования и гистологического исследования.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Тупая травма носа (ушиб). Открытые и закрытые переломы костей носа. Переломы костей носа со смещением (боковым и в сагиттальной плоскости – «проваленный» нос)	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9.1. “Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Ячейки решетчатого лабиринта расположены симметрично: а) да б) нет в) только у детей г) только у взрослых	б) нет	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Самая тонкая стенка лобной пазухи: а) задняя б) медиальная в) нижняя г) передняя	в) нижняя	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	Толщина передней стенки основной пазухи: а) до 1 мм б) 1 – 2 мм в) 2 – 6 мм г) 6 – 10 мм	б) 1 – 2 мм	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на сильную боль в области носа и деформацию наружного носа. Четыре часа тому назад во время игры в хоккей его клюшкой ударили по носу. После удара было обильное кровотечение из носа, которое остановились самостоятельно. Сознание не терял. Тошноты и рвоты не было. Объективно: спинка носа смещена вправо, мягкие ткани здесь умеренно инфильтрированы, при пальпации ощущается крепитация. На боковом скате носа слева - гематома. Слизистая оболочка полости носа гипере- мирована и инфильтрирована. В просвете носовых ходов - сгустки крови. Диагноз. Какие дополнительные методы исследования необходимы? Лечение.	Диагноз: закрытый перелом костей носа со смещением, ушиб мягких тканей наружного носа. Методы исследования:осмотр ЛОР - органов, рентгенография околоносовых пазух в прямой проекции и боковой проекциях. Лечение: редрессация (восстановление нормального положения смещенных отломков) костей носа, передняя и/ или задняя тампонада носа, противовоспалительная и симптоматическая терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Повреждения костного скелета носа, хрящевого остова, сочетанное повреждение пирамиды носа, носовой перегородки.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9.1.”Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Плоские инородные тела из полости носа удаляются:	а) пинцетом	Оториноларингология : национальное руководство /

	а) пинцетом б) крючком в) проталкиванием в носоглотку г) петлей		под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Инородное тело в полости носа чаще локализируется в: а) верхнем носовом ходе б) среднем носовом ходе в) общем носовом ходе г) нижнем носовом ходе	в) общем носовом ходе	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	К правилам удаления инородных тел из полости носа у детей не относится: а) фиксация ребенка б) круглые инородные тела удаляют тупым крючком в) плоские инородные тела удаляются пинцетом г) проталкивание инородных тел в носоглотку	г) проталкивание инородных тел в носоглотку	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной жалуется на ограничение подвижности глазного яблока, резкую боль в глазу, гнойные выделения из носа, лихорадку. Много лет страдает хроническим гнойным гайморитом. Объективно: отек, инфильтрация кожи век и конъюнктивы глаза, экзофтальм. Глазное яблоко смещено кнаружи и кверху, ограничение подвижности во все	Предположительный диагноз - хронический гнойный гайморит, подозрение на флегмону орбиты. Для уточнения диагноза необходимы общий анализ крови и мочи, консультация окулиста и	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9

	стороны. В полости носа - обилие гнойного отделяемого. Предположительный диагноз. Что необходимо для уточнения диагноза? Лечение.	невропатолога, рентгенограмма носа и околоносовых пазух. Лечение радикальная операция на верхнечелюстной пазухе (гайморото- мия), вскрытие флегмоны орбиты и дренаж орбитальной клетчатки, дезагреганты, дезинтоксикация с дегидратацией, интенсивная антибактериальная и противовоспалительная терапия.	785970471968.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Виды хирургических вмешательств при инородных телах придаточных пазух**.**	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9.1 “Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.”

Закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Осложнением фурункула носа не является: а) искривление перегородки носа б) тромбофлебит вен лица в) тромбофлебит вен орбиты г) тромбоз кавернозного синуса	а) искривление перегородки носа	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html
2.	Тактика лечения фурункула носа: а) консервативное у всех больных б) вскрытие фурункула в стадии абсцедирования в) выдавливание г) раннее вскрытие у всех больных	б) вскрытие фурункула в стадии абсцедирования	Вишняков, В. В. Оториноларингология / В. В. Вишняков. - 2-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 392 с. - ISBN 978-5-9704-6380-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463802.html
3.	При фурункуле носа нецелесообразно исследовать кровь на: а) сахар б) стерильность в) свертываемость г) гормоны	г) гормоны	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная жалуется на головную боль, гнойный насморк, затруднение носового дыхания, отечность век. Заболела 5 дней тому назад после перенесенного ОРЗ. Объективно: температура тела 39.5, припухлость мягких тканей лба и век с двух сторон. Слизистая оболочка полости носа резко гиперемирована, инфильтрирована, в средних носовых ходах с двух сторон – сливкообразный гной. Болезненность при пальпации передних стенок верхнечелюстных пазух, переносья и надбровных дуг. Рентгенологически: гомогенное интенсивное затемнение верхнечелюстных, лобных пазух и клеток	Диагноз – острый гнойный пансинусит. Лечение – опорожнение и дренаж пораженных околоносовых пазух пункционным или хирургическим методом, интенсивная противовоспалительная и антибактериальная терапия.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

	решетчатого лабиринта. Диагноз. Лечение.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Остеома полости носа. Симптомы и клиническое течение. Диагностика. Хирургическое лечение.	Оториноларингология : национальное руководство / под ред. В. Т. Пальчуна. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Серия "Национальные руководства" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970471968.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Педиатрия» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

	профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности			
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

аппарата и орбиты и установления диагноза»		глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного	анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования.

		аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Знает принципы и методы лазерного и	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской

		хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	помощи.
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»			помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.

		деятельности.		
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/06.8 «Проведение анализа медико-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную

статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	находящегося в распоряжении медицинского персонала		для оценки здоровья прикрепленного населения.	тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html[1]

2. Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html[2]

3. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-6265-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462652.html

4. Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html [3]

б) Дополнительная литература

1. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - Текст : электронный // ЭБС

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463260.html

2. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-8924-6, DOI: 10.33029/9704-8924-6-NEN-2025-1-496. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489246.html[4]

3. Синева, Т. Д. Лекарственные средства для педиатрии: фармацевтическая разработка и модифицированное использование : учебное пособие / Т. Д. Синева, И. А. Наркевич. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-9512-4, DOI: 10.33029/9704-9512-4-STD-2026-1-128. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495124.html[5]

4. Госпитальная педиатрия : учебник / под ред. Бельмера С. В., Ильенко Л. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1072 с. - ISBN 978-5-9704-6372-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463727.html

5. Александрович, Ю. С. Неотложная педиатрия / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-9503-2, DOI: 10.33029/9704-8194-3-UPC-2024-1-416. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970495032.html[6]

6. Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html[7]

7. Врожденные пороки сердца у детей : руководство для врачей / под ред. Л. В. Брегель, Р. Р. Мовсесяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-8744-0, DOI: 10.33029/9704-8744-0-VPS-2025-1-448. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487440.html [8]

8. Каплунов, К. О. Герпетические инфекции у детей : учебно-методическиое пособие для клинических ординаторов, аспирантов, врачей клинических специальностей / К. О. Каплунов ; рец.: О. А. Чернявская, Л. В. Крамарь ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 68 с. (усл. печ. л. 3,95). – Библиогр.: с. 64-65. – ISBN 978-5-9652-0961-3 : 302-80. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/418988 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.[9]

в) Профессиональные базы данных:

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)

2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)

3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)

---

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей прорамме дисциплины «Педиатрия» на 2026-2027 учебный год

[9] Протокол изменений и дополнений рабочей программы дисциплины «Педиатрия» на 2025-2026 учебный год

5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	При I степени недоношенности срок гестации составляет: А. 35-37 недель Б. 32-34 недели В. 29-31 неделя Г. до 29 недель	А. 35-37 недель	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Температура в кювезе для глубоконедоношенного ребенка должна быть: А. 30-35 С Б. 20-25 С В. 35-40 С Г. 25-30 С	А. 30-35 С	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	При II степени недоношенности ребенка можно начинать кормить после рождения через: А. 6-9 часов Б. 9-12 часов В. 12-18 часов Г. 24-36 часов	Б. 9-12 часов	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Мальчику 6 лет, заболел остро: подъем температуры до 38 °С, боли в животе, повторная рвота, недомогание. Диагноз участкового врача — ОРВИ. На четвертый день потемнела моча, на следующий день появилась желтушность склер и кожи. В детском саду в соседней группе за последние три недели заболели двое детей с аналогичной клинической картиной. При поступлении в стационар жалоб нет, самочувствие удовлетворительное. Температура нормальная. Склеры и кожа иктеричные. Язык обложен желтоватым налетом, слизистая оболочка нёба с желтым оттенком. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС — 96 уд./мин. Живот мягкий, доступен пальпации. Край печени плотноват, болезненный, 154 выступает из подреберья на 2,5–3,0 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 130 г/л, лейкоциты — 5,4 х109 /л, э –1%, п/я — 2%, с/я — 49%, л — 40%, м — 8%, СОЭ — 10 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — коричневатый, относительная плотность — 1017, белок — нет, глюкоза — нет, лейкоциты — 2–3 в п/з, желчные пигменты — (+++). Биохимический анализ крови: билирубин общий — 87,5 мкмоль/л, прямой билирубин — 50,3 мкмоль/л, АЛТ — 1100 Ед/л,АСТ — 830 Ед/л, тимоловая проба — 9 ед. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Выделите ведущие синдромы. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение. 5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в детском саду	1. Вирусный гепатит (вероятно, А), типичный, среднетяжелая форма. 2. Синдром цитолиза (повышение АЛТ,АСТ), синдром желтухи (желтушное окрашивание кожи и слизистых оболочек, темная моча, желчные пигменты в моче), синдром мезенхимального воспаления (увеличение печени, повышение тимоловой пробы), исключить холестаз (прямой билирубин превышает 50% от уровня общего билирубина). 3. Дифференцировать с другими вирусными гепатитами, обследовать на маркеры вирусных гепатитов: aHAV IgM, aHAV IgG, HBsAg, aHBs, aHBcor IgM, aHCV IgM, aHEV Ig M. Маркеры холестаза: щелочная фосфатаза, ГГТП, холестерин, В-липопротеиды. 4. Постельный режим, диета (5-й стол), обильное питье, спазмолитики (папаверин) на 3–5 дней, урсодезоксихолевая кислота в течение шести недель. 5. Карантин на группу на 35 дней, обследование контактных (АЛТ, АСТ), текущая и заключительная дезинфекция, вакцинация ранее не привитых против гепатита А и не болевших гепатитом А не позднее пятого дня с момента контакта с больным.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите клинические проявления поражения нервной системы (неврологическая симптоматика). Современные методы диагностики. Лечение.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9

		785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Показаниями к кормлению недоношенного ребенка через зонд является всё, кроме: А. наличие синдрома срыгивания Б. масса тела менее 1250 г В. пороки развития мягкого и твердого неба Г. отсутствие сосательного и глотательного рефлекса	Б. масса тела менее 1250 г	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	При II степени недоношенности срок гестации составляет: А. 35-37 недель Б. 32-34 недели В. 29-31 неделя Г. до 29 недель	Б. 32-34 недели	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	Сколько всего имеются групп риска у новорожденных детей: А. три Б. четыре В. пять Г. шесть Д. семь	Д. семь	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Девочке 5 лет, посещает детский сад,заболела остро: подъем температуры до 38 °С, кашель, насморк. В последующие три дня температура держалась на фебрильных цифрах, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, конъюнктивит, светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела поднялась до 39,5 °С, на лице, за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие два дня распространилась на туловище и конечности. Затем температура снизилась, состояние улучшилось. На восьмой день болезни появилась головная боль, была двукратная рвота,затем возникли генерализованные судороги с потерей сознания. Ребенок был срочно госпитализирован. При поступлении: состояние крайне тяжелое, ребенок без сознания, был приступ тонико-клонических судорог. На коже лица, туловища, конечностей имеется пигментация. Слизистая оболочки рта шероховатая, слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. В легких жесткое дыхание, тоны сердца ясные, ритм правильный. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. В течение суток стула не было. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 120 г/л, лейкоциты — 8,1 х109 /л, э — 5%, п/я — 3%, с/я — 42%, л — 43%, м — 7%, СОЭ — 22 мм/час. Спинномозговаяжидкость: прозрачная, бесцветная, вытекает частыми каплями, цитоз — 32 клетки (60% лимфоциты), белок — 0,45 г/л. 152 ЗАДАНИЕ 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Перечислите необходимые лабораторные исследования. 4. Назначьте лечение.	1. Корь, типичная, тяжелая форма, период пигментации. Осложнение — коревой энцефалит. 2. Дифференцировать с краснушным энцефалитом. 3. Определение антител IgM, IgG к вирусу кори в крови; определение антител IgM, IgG к вирусу краснухи, общий анализ мочи, биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий, КЩС. 4. Купировать приступ судорог (седуксен, реланиум). Постельный режим, инфузионная терапия, глюкокортикоиды, вазоактивные препараты (кавинтон).	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы клинические особенности острой ревматической лихорадки и гемодинамических нарушений при формировании приобретенных пороков сердца у детей разных возрастных групп?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А.

		Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Здорового недоношенного выписывают домой при достижении им массы тела: А. более 1500 г Б. 1800 г В. 2000 г Г. 2300 и более	Г. 2300 и более	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Недоношенные дети - это дети родившиеся на сроке гестации: А. 38-40 недель Б. 28-37 недель В. 28-32 недели Г. менее 28 недель	Б. 28-37 недель	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	Степень высокого риска заболеваемости имеют недоношенные дети: А. с внутриутробной гипотрофией Б. после асфиксии и родовой травмы В. с физиологической желтухой Г. внутриутробно инфицированные Д. с умеренным нагрубанием молочных желез Е. после гемолитической болезни новорожденных Ж. с мочекислым диатезом	Г.внутриутробно инфицированные	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Р., 15 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, лихорадку. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом: Острый тонзиллит. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс - 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. На 10-ый день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение. При осмотре: адинамия, вялость, выраженная бледность кожныхпокровов. Границы сердца расширены на 1,5-2,0 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД - 90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин. При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа. 1. Установите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Можно ли было избежать заболевания? 3. Назначьте лечение исходя из тяжести заболевания. 4. Укажите формы заболевания согласно классификации. 5. Укажите сроки инкубационного периода при данном заболевании.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая форма I ст., тяжелое течение, осложненное миокардитом. Диагноз выставлен на основании острого начала, интоксикации, характерных изменений в зеве, отека подкожной клетчатки до середины шеи, кардиалгий, тахикардии, гипотонии, аускультативных и ЭКГ-изменений в сердце. 2. Да, если проводить плановую вакцинацию и ревакцинацию согласно национальному календарю прививок вакцинами, содержащими адсорбированный дифтерийный анатоксин (АКДС, АКДС-М, АДС-М, АД-М). 3. При развитии миокардита необходим полный покой; назначение антибиотиков цефалоспоринового, тетрациклинового ряда; пентоксифиллин, или триметазидин, или мельдоний. 4. Локализованная (катаральная, островчатая, пленчатая), распространенная, субтоксическая, токсическая (I,II,III степени, гипертоксическая); по локализации (ротоглотки, гортани, глаз, носа, половых органов). 5. 2-12 суток, чаще 5-7 суток.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Каковы клинические проявления последствий перинатальной цитомегаловирусной инфекции?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Абсолютными критериями для постановки диагноза врожденная цитомегаловирусная инфекция является обнаружение в крови: А. анти ЦМВ-Ig M Б. самого возбудителя (виремия) В. анти ЦМВ-Ig Y Г. генома вируса (ДНК-емия)	А. анти ЦМВ-Ig M	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Клиническими формами внутриутробной бактериальной инфекции могут быть А. аспирационная пневмония Б. язвенно-некротический эзофагит, гастроэнтерит, перетонит В. гнойный лептоменингит, остеомиелит Г. все перечисленные	Г. все перечисленные	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	К бактериальным внутриутробным инфекциям относятся: А. листериоз Б. краснуха В. врожденный сифилис	А. листериоз	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А.

	Г. микоплазмоз Д. цитомегалия		Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Т., 14 лет, доставлена «скорой помощью» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад. Началось заболевание с общего недомогания и болей в горле при глотании. Принимала аспирин, состояние не улучшилось, больная вызвала скоруюпомощь. При осмотре врач «скорой помощи» выявил гиперемию и отечность в зеве, гипертрофиюминдалин. Температура во время осмотра 39°С. Сделаны инъекции анальгина и димедрола, рекомендовано обратиться в поликлинику.На следующий день состояние больной ухудшилось. Присоединилась слабость, однократнаярвота. Вновь вызвана «скорая помощь» и больная доставлена в инфекционное отделение. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до уровня ключицы. Гиперемия слизистой ротоглоткис цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотныйблестящий белого цвета налет, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Тахикардия до 100/мин., АД - 100/60 мм рт.ст. На 15-ый день пребывания в стационаре у больной появилась гнусавость голоса и поперхивание при приеме жидкой пищи. В последующие дни отметила онемение пальцев кистей и стоп. При осмотре выявлено слабовыраженное снижение сухожильных рефлексов. 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Назначьте обследование для подтверждения диагноза. 3. Назначьте специфическое лечение. 4. Укажите возбудитель заболевания, его биовары. 5. Укажите механизм передачи инфекции при данном заболевании.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая, II ст., тяжелое течение, осложненное полирадикулоневропатией. Обоснование: острое начало, интоксикация, характерное поражение ротоглотки, отек подкожной клетчатки шеи до ключицы, онемение пальцев, снижение сухожильных рефлексов, гнусавость голоса, поперхивание. 2. Микроскопия мазка из ротоглотки и носа на возбудителя дифтерии. 3. Противодифтерийная сыворотка 50-60 МЕ по методу Безредко. 4. Corynebacterium diphtheriae: mitis, gravis, intermedius. 5. Воздушно-капельный.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определениепонятию анафилактического шока у детей, диагностика, неотложная помощь.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	К клиническим признакам раннего врожденного сифилиса относятся все кроме: А. гепатомегалии Б. хориоретинита В. пузырчатки Г. ринита Д. розеолезно-папулезной сыпи Е. очаговой неврологической симптоматики	Г. ринита	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Абсолютными диагностическими критериями верификации этиологии врожденной инфекции у новорожденного ребенка являются: А. клинические признаки; Б. высокие титры специфических антител класса IgG; В. выявление высокой концентрации общего IgM; Г. выявление возбудителя (его антигенов или генома) и/или наличие специфических антител класса IgM;	Г. выявление возбудителя (его антигенов или генома) и/или наличие специфических антител класса IgM;	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/IS

	Д. высокая концентрация секреторного IgA.		BN9785970434093.html
3	Высокий риск развития синдрома врожденной краснухи имеется в случаях: А. если не привитая против краснухи женщина во время беременности контактирует с больным краснухой; Б. если женщина во время беременности переносит краснуху; В. если у женщины новая беременность наступает в течение шести месяцев после рождения ребенка с врожденной краснухой; Г. если имеется фетоплацентарная недостаточность; Д. во всех перечисленных случаях.	Д. во всех перечисленных случаях.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ребенок 11 лет (масса 30 кг) поступил в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при ходьбе; боли в коленных, голеностопных и локтевых суставах, их отѐчность. Это состояние развилось через 12 – 14 дней после перенесенной ангины. Объективно: симптомы интоксикации, температура тела 37,8º. Названные выше суставы горячие н ощупь, кожа над ними слегка гиперемирована, отѐчна. Границы сердца расширены до 1 см влево, тоны ритмичные, приглушены, особенно I тон на верхушке, ЧСС 80 в мин, мягкий систолический шум на верхушке. АД 105/60. Печень не пальпируется. Отеков нет. Мочится достаточно. 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Какие большие критерии заболевания имеются у ребенка. 3. Назначьте и обоснуйте обследование. 4. Назначьте лечение. 5. Распишите меры вторичной профилактики.	1. Острая ревматическая лихорадка. Кардит, артрит. СН I, ФК II. 2. Артрит и кардит. 3. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, антистрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-, мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости (кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 4. Лечение: 1) Режим постельный. 2) Стол №10. 3) Пенициллин по 750000 ЕД 4 раза в день внутримышечно 10-14 дней. 4) Диклофенак 0,025 по 1 таб 3 раза в день. 5) Преднизолон 0,8 мг/кг = 25 мг/сутки (в связи с	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

		миокардитом) 8 час – 2 таб (10 мг) 11 час - 1½ таб (7,5 мг) 14 час - 1½ таб (7,5 мг) 6) Рибоксин 0,2 по 1 таб х 2 р в день внутрь. 5. Бензатинбензилпенициллин 1,2 млн ЕД 1 раз в 3 недели пожизненно	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите острые токсидермии у детей, многоформную экссудативную эритему - Синдром Лайела, синдром Стивена-Джонсона.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Характерным для гриппа симптомом является А. высокая лихорадка Б. боль при мочеиспускании В. Увеличение печени Г. желтуха	А. высокая лихорадка	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва :

			ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463260.html
2	Катаральный синдром при парагриппе характеризуется А. обильными слизистыми выделениями из носа Б. упорным, грубым, сухим кашлем В. Частым навязчивым коклюшподобным кашлем Г. яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах	Б. упорным, грубым, сухим кашлем	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	Аденовирусная инфекция характеризуется А. коньюктивитом Б. артритом В. миозитом Г. уретритом	А. коньюктивитом	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У мальчика 13 лет при углубленном медосмотре в школе выявлен «хлопающий» I тон и грубый диастолический шум на верхушке сердца. Шум проводится в аксиллярную область. Из анамнеза известно, что ребенок страдает хроническим тонзиллитом. Последний раз осматривался педиатром 1,5 года назад, но подобных изменений со стороны сердца не было. Ребенок направлен на госпитализацию. 1. Сформулируйте предположительные диагнозы. 2. Назначьте обследование. 3. Дайте определение острой ревматической лихорадки (ОРЛ). 4. Что является этиологическим фактором заболевания и как его доказать? 5. Как Вы понимаете выражение, что ОРЛ развивается у	1. Острая ревматическая лихорадка, инфекционный эндокардит, миокардит, функциональные кардиопатии. 2. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, стрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-,	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463260.html

	предрасположенных лиц?	мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости (кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 3. ОРЛ – системное заболевание соединительной ткани с преимущественной локализацией процесса в сердечно-сосудистой системе, развивающееся в связи с острой А-стрептококковой инфекцией у предрасположенных к нему лиц, главным образом 7-15 лет. 4. Бета-гемолитический стрептококк группы А (для ОРЛ характерна предшествующая стрептококковая инфекция именно носоглоточной локализации), ревматогенные штаммы (М-5, М-6, М-18, М-24). Выявление инфекции: высев с ротоносоглотки + нарастание титра антистрептококковых антител (антистрептолизин-О, антистрептокиназа и др.). 5. Речь идет о генетической предрасположенности (феномен антигенной мимикрии, антистрептококковые антитела перекрестно реагируют с тканями самого организма).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы особенности вакцинации детей с аллергическими реакциями?	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463260.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Тяжелая форма респираторно-синциальной вирусной инфекции проявляется А. острым бронхитом, фарингитом, тонзилитом, бронхиолитом, ДН 0-1 Б. бронхиолитом, обструктивным бронхитом, бронхопневмонией, ДНII-III В. назофарингитом, повышением температуры тела до субфебрильных цифр Г. синуситами, простым бронхитом, лакунарной ангиной	Б. бронхиолитом, обструктивным бронхитом, бронхопневмонией, ДНII-III	Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970463260.html
2	Специфическое лечение гриппа представляет собой А. сульфаниламидные препараты Б. противовирусные (озельтамивир) В. Антибиотики (цефотаксим) Г. Ацетилсалициловая кислота	Б. противовирусные (озельтамивир)	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	К симптомам аденовирусной инфекции относятся А. узловатая эритема и импетиго Б. боли в суставах, мышцах В. менингиальные знаки Г. катаралальные явления в ротоглотке, коньюктивит	Г. катаралальные явления в ротоглотке, коньюктивит	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Коля, 6 мес., болен в течение 4-х дней. Беспокоит кашель, насморк температура 37,3˚С. Обратились к участковому врачу.Диагноз — ОРВИ. Назначено лечение — анаферон детский, капли в нос. Сегодня состояние больного ухудшилось, температура 38,4˚С, отказывался от еды. Мать вновь обратилась к участковому врачу. Ребенок госпитализирован. 65 При осмотре состояние больного средней тяжести за счет выраженного катарального синдрома: гиперемия конъюнктив, из носа слизисто-гнойное отделяемое, кашель частый, влажный. Веки отечны. Зев гиперемирован, миндалины отечные, гиперемированные. Пальпируются мелкие шейные, подчелюстные, подмышечные, паховые лимфатические узлы. Кожные покровы чистые. В легких дыхание жесткое, местами ослаблено, слышны хрипы. Тоны сердца отчетливые, ритм правильный, пульс 160 в 1 минуту. Живот при пальпации мягкий, печень выступает на 4 см из-под края реберной дуги. Стул скудный в течение двух дней. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите объем исследований. 3. Назначьте лечение.	1. Аденовирусная инфекция, фарингоконъюнктивальная лихорадка. 2. Общий анализ крови. С-реактивный протеин (по возможности прокальцитониновый тест). Рентгеновский снимок органов дыхания (не исключается пневмония). ИФА на оппортунистические инфекции (ЦМВ, вирус простого герпеса вирус герпеса 6 типа), консультация ЛОР-специалиста. 3. Противовирусная терапия. Решить вопрос о назначении антибиотикотерапии после получения общего анализа крови и рентгеновского снимка легких.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	В чем заключается неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Аденовирусую инфекцию о инфекционного мононуклеоза отличает наличие А.пленчатого коньюктивита Б. увеличение шейных лимфатических узлов В. заложенности носа Г. симптомов интоксикации	А.пленчатого коньюктивита	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	К симптомам респираторно-синциальногой инфекции относится А. гепатомегалия Б. кашель В. коньюктивит Г. спленомегалия	Б. кашель	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
3	Фарингоконъюктивальная лихорадка характерна для А. аденовирусной инфекции Б. парагриппе В. гриппа Г. респираторно-синциальной инфекции	Б. парагриппе	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Девочка шести лет росла и развивалась соответственно возрасту. Из перенесенных заболеваний: ветряная оспа, ОРВИ — 3–4 раза в год. Восемь дней назад в детском саду ей была сделана ревакцинация против кори. Вечером того	1. Диагноз: необычная реакция на прививку против кори. Аллергическая сыпь. Лакунарная ангина. 2. Течение поствакцинального	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. -

	же дня родители с ребенком посетили цирк. На следующий день — температура до 37,5 °С, появились кашель и заложенность носа. Участковый педиатр диагностировал ОРВИ и назначил симптоматическую терапию. На четвертый день девочка выписана в детский сад. На двенадцатый день после прививки вновь повысилась температура до 38,5 °С, появились заложенность носа, покашливание, боли в горле и зудящая сыпь. При осмотре на дому: умеренно выраженные симптомы интоксикации, легкая гиперемия конъюнктивы. На коже лица, туловища и конечностей — несливающаяся пятнисто-папулезная сыпь. На месте введения вакцины — уплотнение до одного см в диаметре. Зев гиперемирован. Миндалины рыхлые, отечные с наложениями желтого цвета. Увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов. Физикально со стороны легких и сердца — без патологии Живот мягкий, безболезненный. Печень ниже правого края реберной дуги на 1 см. ЗАДАНИЕ 1. Ваш диагноз. 2. Оцените течение поствакцинального периода. 3. Следует ли подать экстренное извещение в СЭС? 4. Назначьте лечение	периода: необычная поствакцинальная реакция + интеркуррентное заболевание. 3. Подать экстренное извещение в СЭС. 4. Лечение ангины на дому, полоскание раствором ромашки, эвкалиптом, госпитализации не подлежит.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	В чем заключается неотложная помощь при нейротоксическом синдроме?	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Механизм передачи коклюща является А. трансмиссивный Б. контактный В. фекально-оральный Г. аэрозольный	Г. аэрозольный	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
2	Наиболее частым осложнение коклюша является А. орхит, бесплодие Б. пневмония, ателектаз легкого В. менингит, менигоэнцефалит Г. миокардит, полинейропатия	Б. пневмония, ателектаз легкого	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
3	Возбудителем коклюша является палочка А. Коха Б. Борде-Жангу В. вереренообразная Г. Лефнера	Б. Борде-Жангу	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мальчик, 8 лет, заболел остро 30 июня. Внезапно повысилась температура тела до 38,4 °С, в течение дня ребенок жаловался на недомогание, вялость, головную боль. Обратились к участковому врачу. При объективном осмотре отмечалась гиперемия слизистой оболочки ротоглотки и конъюнктивы глаз, пальпировались подчелюстные и заднешейные лимфатические узлы до одного см в диаметре, печень выступала из-под края реберной дуги на 1,5 см. Поставлен диагноз ОРВИ и назначено симптоматическое лечение. Лихорадка у больного сохранялась три дня, затем температура нормализовалась, исчезли жалобы. Состояние мальчика резко ухудшилось 5 июля, когда вновь повысилась температура до 39 °С, появилась упорная головная боль, однократная рвота, наблюдались генерализованные тонико-клонические судороги. Родители обратились в скорую медицинскую помощь. 186 Врач бригады «скорой помощи» ввел больному внутримышечно: 0,5% седуксена — 2,0 мл, 50% анальгина — 1,0 мл, 0,1% димедрола — 1,0 мл. Судороги были купированы. При транспортировке в стационар рвота повторилась, вновь наблюдался приступ генерализованных судорог с нарушением сознания. При дополнительном расспросе было установлено, что ребенок состоял на учете у невролога на первом году жизни по поводу синдрома ликвородинамических нарушений, лечился амбулаторно. Привит по возрасту. 21 июня наблюдался укус клеща в заушную область справа. Клеща удалили самостоятельно, в травмпункт родители не обращались. Против клещевого энцефалита ребенок не привит. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные исследования необходимо провести для постановки диагноза? 3. Назначьте необходимое лечение. 4. Какие возможные осложнения можно предвидеть и каков прогноз заболевания? 5. Диспансеризация больного после перенесенного заболевания. 6. Назовите меры профилактики данного заболевания.	1. Клещевой энцефалит, менингоэцефалитическая форма? 2. Общий анализ крови, люмбальная пункция, ПЦР-диагностика и ИФА на вирус клещевого энцефалита. 3. Назначение антибиотиков не эффективно. В качестве этиотропного лечения вводят специфический иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита. Патогенетическое лечение — глюкокортикостероиды, дегидратация, седативные и симптоматические средства. Если возникает угроза бульбарных расстройств, пареза дыхательных мышц, нужны реанимационные мероприятия, включающие управляемое дыхание. В течение 2–3-х недель необходим строгий постельный режим. Дальнейшее лечение направлено на восстановление функции пораженных мышц, уменьшение возможной инвалидизации. 4. Менингоэнцефалитическая форма клещевого энцефалита, помимо высокой летальности, может приводить к тяжелой инвалидизации, все формы прогредиентного хронического течения клещевого энцефалита являются прогностически неблагоприятными. 5. Наблюдение у невролога в течение одного года. 6. Профилактика клещевого энцефалита может быть активной и пассивной, специфической и неспецифической: вакцинопрофилактика — это введение инактивированной вакцины (КлещЭ-Вак, FSME — IMMUN Junior, Энцепур). Курс вакцинации состоит из трех прививок. Проводят не менее чем за две недели до посещения природного очага. Противопоказанием к вакцинации является возраст ребенка до одного года;	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

		специфическая пассивная профилактика — введение иммуноглобулина человека против клещевого энцефалита. Проводят не позднее, чем через 96 часов после укуса клеща; неспецифическая профилактика — индивидуальная защита (одежда, специальные средства) и уничтожение клещей с помощью инсектицидов.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	В чем заключается неотложная помощь при токсикозе с обезвоживанием?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Проявления микоплазмнной инфекции отличают от коклюша А.наличием короткой температурной реакции Б. характерной рентгенологической картиной В. отсутствием симптомов интоксикации Г. наличием спазматического кашля	Б. характерной рентгенологической картиной	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим

			доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Для микоплазменного бронхита характерно выявление А.грубого «лающего» кашля Б. нормальной температуры тела В. ассиметрии хрипов в легких Г. притупления перкуторного звука	В. ассиметрии хрипов в легких	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	К клиническим проявлением микоплазменной пневмонии относят А.пневмоторакс Б.выраженную отдышку В. мелкопузырчатые влажные хрипы в легких Г. нормальную температуру тела	В. мелкопузырчатые влажные хрипы в легких	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мальчику 6 лет, заболел остро: подъем температуры до 38 °С, боли в животе, повторная рвота, недомогание. Диагноз участкового врача — ОРВИ. На четвертый день потемнела моча, на следующий день появилась желтушность склер и кожи. В детском саду в соседней группе за последние три недели заболели двое детей с аналогичной клинической картиной. При поступлении в стационар жалоб нет, самочувствие удовлетворительное. Температура нормальная. Склеры и кожа иктеричные. Язык обложен желтоватым налетом, слизистая оболочка нёба с желтым оттенком. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС — 96 уд./мин. Живот мягкий, доступен пальпации. Край печени плотноват, болезненный, 154 выступает из подреберья на 2,5–3,0 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 130 г/л, лейкоциты — 5,4 х109 /л, э –1%, п/я — 2%, с/я — 49%, л — 40%, м — 8%, СОЭ — 10 мм/час.	1. Вирусный гепатит (вероятно, А), типичный, среднетяжелая форма. 2. Синдром цитолиза (повышение АЛТ,АСТ), синдром желтухи (желтушное окрашивание кожи и слизистых оболочек, темная моча, желчные пигменты в моче), синдром мезенхимального воспаления (увеличение печени, повышение тимоловой пробы), исключить холестаз (прямой билирубин превышает 50% от уровня общего билирубина). 3. Дифференцировать с другими вирусными гепатитами, обследовать на маркеры вирусных гепатитов: aHAV IgM, aHAV IgG, HBsAg, aHBs, aHBcor IgM, aHCV IgM,	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

	Общий анализ мочи: цвет — коричневатый, относительная плотность — 1017, белок — нет, глюкоза — нет, лейкоциты — 2–3 в п/з, желчные пигменты — (+++). Биохимический анализ крови: билирубин общий — 87,5 мкмоль/л, прямой билирубин — 50,3 мкмоль/л, АЛТ — 1100 Ед/л,АСТ — 830 Ед/л, тимоловая проба — 9 ед. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Выделите ведущие синдромы. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение. 5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в детском саду	aHEV Ig M. Маркеры холестаза: щелочная фосфатаза, ГГТП, холестерин, В-липопротеиды. 4. Постельный режим, диета (5-й стол), обильное питье, спазмолитики (папаверин) на 3–5 дней, урсодезоксихолевая кислота в течение шести недель. 5. Карантин на группу на 35 дней, обследование контактных (АЛТ, АСТ), текущая и заключительная дезинфекция, вакцинация ранее не привитых против гепатита А и не болевших гепатитом А не позднее пятого дня с момента контакта с больным.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	В чем заключается неотложная помощь при синдроме крупа?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-1 «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	При крапивнице сыпь локализуется на А. любых участках тела	А. любых участках тела	Педиатрия [Электронный

	Б. конечностях В. лице Г. туловище		ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Резкое падение артериального давления наблюдается при А.анафилактическом шоке Б. сывороточной болезни В. крапивнице Г. ангиоотеке	А.анафилактическом шоке	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	Положительный симптом Никольского отмечается при А. аллергическом хейлите Б. синдроме Лайелла В. себорейной экземе Г. ожоге 3 степени	Б. синдроме Лайелла	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Девочке 5 лет, посещает детский сад,заболела остро: подъем температуры до 38 °С, кашель, насморк. В последующие три дня температура держалась на фебрильных цифрах, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, конъюнктивит, светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела поднялась до 39,5 °С, на лице, за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие два дня распространилась на туловище и конечности. Затем температура снизилась, состояние улучшилось. На восьмой день болезни появилась	1. Корь, типичная, тяжелая форма, период пигментации. Осложнение — коревой энцефалит. 2. Дифференцировать с краснушным энцефалитом. 3. Определение антител IgM, IgG к вирусу кори в крови; определение антител IgM, IgG к вирусу краснухи, общий анализ мочи, биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий,	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/IS

	головная боль, была двукратная рвота,затем возникли генерализованные судороги с потерей сознания. Ребенок был срочно госпитализирован. При поступлении: состояние крайне тяжелое, ребенок без сознания, был приступ тонико-клонических судорог. На коже лица, туловища, конечностей имеется пигментация. Слизистая оболочки рта шероховатая, слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. В легких жесткое дыхание, тоны сердца ясные, ритм правильный. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. В течение суток стула не было. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 120 г/л, лейкоциты — 8,1 х109 /л, э — 5%, п/я — 3%, с/я — 42%, л — 43%, м — 7%, СОЭ — 22 мм/час. Спинномозговаяжидкость: прозрачная, бесцветная, вытекает частыми каплями, цитоз — 32 клетки (60% лимфоциты), белок — 0,45 г/л. 152 ЗАДАНИЕ 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Перечислите необходимые лабораторные исследования. 4. Назначьте лечение.	КЩС. 4. Купировать приступ судорог (седуксен, реланиум). Постельный режим, инфузионная терапия, глюкокортикоиды, вазоактивные препараты (кавинтон).	BN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте эпидемиологию, этиологию, клинику, лечение и профилактику гриппа и парагрипа.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-1 «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Анафилактический шок у детей чаше вызывают аллергены А. бытовые Б. пишевые В. лекарственные Г.пыльцевые	Б. пишевые	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
2	При лечении крапивницы у детей применяют А.антигистаминные препараты 2 поколения Б. кромоны В. пробиотики Г. ребиотики	А.антигистаминные препараты 2 поколения	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
3	При анафилактическом шоке А. могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов Б. всегда имеется ангиоотеки (отек Квинке) В. всегда имеется гиперемия кожи лица Г. всегда имеются уртикарные высыпания	А. могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Больная Р., 15 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, лихорадку. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом: Острый тонзиллит. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс - 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. На 10-ый день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение. При осмотре: адинамия, вялость, выраженная бледность кожныхпокровов. Границы сердца расширены на 1,5-2,0 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД - 90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин. При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа. 1. Установите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Можно ли было избежать заболевания? 3. Назначьте лечение исходя из тяжести заболевания. 4. Укажите формы заболевания согласно классификации. 5. Укажите сроки инкубационного периода при данном заболевании.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая форма I ст., тяжелое течение, осложненное миокардитом. Диагноз выставлен на основании острого начала, интоксикации, характерных изменений в зеве, отека подкожной клетчатки до середины шеи, кардиалгий, тахикардии, гипотонии, аускультативных и ЭКГ-изменений в сердце. 2. Да, если проводить плановую вакцинацию и ревакцинацию согласно национальному календарю прививок вакцинами, содержащими адсорбированный дифтерийный анатоксин (АКДС, АКДС-М, АДС-М, АД-М). 3. При развитии миокардита необходим полный покой; назначение антибиотиков цефалоспоринового, тетрациклинового ряда; пентоксифиллин, или триметазидин, или мельдоний. 4. Локализованная (катаральная, островчатая, пленчатая), распространенная, субтоксическая, токсическая (I,II,III степени, гипертоксическая); по локализации (ротоглотки, гортани, глаз, носа, половых органов). 5. 2-12 суток, чаще 5-7 суток.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте эпидемиологию, этиологию, клинику, лечение и профилактику аденовирусной инфекции.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

		[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Симптомом эксикоза у детей первого года жизни является А. шелушение кожных покровов Б. западение большого родничка В. влажный кашель Г. полиурия	Б. западение большого родничка	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
2	Клинические проявлениями эксикоза у детей является А. выбухание краев большого родничка Б. сухость кожных покровов В. полиурия Г. бледность кожных покровов	Б. сухость кожных покровов	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
3	Пероральная регидратация показана при А. эксикозе Б. токсикозе	А. эксикозе	Пропедевтика детских болезней : учебник / под

	В. инфекционно-токсическом шоке Г. нейротоксикозе		ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Т., 14 лет, доставлена «скорой помощью» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад. Началось заболевание с общего недомогания и болей в горле при глотании. Принимала аспирин, состояние не улучшилось, больная вызвала скоруюпомощь. При осмотре врач «скорой помощи» выявил гиперемию и отечность в зеве, гипертрофиюминдалин. Температура во время осмотра 39°С. Сделаны инъекции анальгина и димедрола, рекомендовано обратиться в поликлинику.На следующий день состояние больной ухудшилось. Присоединилась слабость, однократнаярвота. Вновь вызвана «скорая помощь» и больная доставлена в инфекционное отделение. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до уровня ключицы. Гиперемия слизистой ротоглоткис цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотныйблестящий белого цвета налет, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Тахикардия до 100/мин., АД - 100/60 мм рт.ст. На 15-ый день пребывания в стационаре у больной появилась гнусавость голоса и поперхивание при приеме жидкой пищи. В последующие дни отметила онемение пальцев кистей и стоп. При осмотре выявлено слабовыраженное снижение сухожильных рефлексов. 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Назначьте обследование для подтверждения диагноза.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая, II ст., тяжелое течение, осложненное полирадикулоневропатией. Обоснование: острое начало, интоксикация, характерное поражение ротоглотки, отек подкожной клетчатки шеи до ключицы, онемение пальцев, снижение сухожильных рефлексов, гнусавость голоса, поперхивание. 2. Микроскопия мазка из ротоглотки и носа на возбудителя дифтерии. 3. Противодифтерийная сыворотка 50-60 МЕ по методу Безредко. 4. Corynebacterium diphtheriae: mitis, gravis, intermedius. 5. Воздушно-капельный.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

	3. Назначьте специфическое лечение. 4. Укажите возбудитель заболевания, его биовары. 5. Укажите механизм передачи инфекции при данном заболевании.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте эпидемиологию,этиологию, клинику, лечение и профилактику респираторно-синцитиальной инфекции.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-2 «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Нейротоксикоз при гриппе характеризуется А. болью в мышцах Б. головной болью, фебрильными судорогами В. носовыми кровотечениями Г. вялостью, снижением аппетита	Б. головной болью, фебрильными судорогами	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Для токсикоза с эксикозом по вододефицитному типу характерны А. адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигоурия	В. лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое

	Б. высокая лихорадка,отеки, гематурия В. лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия Г. рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью		издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	Для токсикоза с эксикозом по соледефицитному типу характерны А. адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигоурия Б. высокая лихорадка,отеки, гематурия В. лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия Г. рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью	А. адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигоурия	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мальчик Л., 8 месяцев, направлен в стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°С и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 3 7,4-3 7,7°С, появились вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°С. При осмотре врачом «скорой помощи» отмечаются бледность кожи, резкое возбуждение ребенка, конечности холодные; на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД — 54 в. минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно — звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая — на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя -II ребро, левая — на 1,0 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС — 138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги.	ОРВИ, гипертермический синдром. Тяжесть состояния, обусловлена интоксикацией, одышкой (ЧД 54 при н 30-40), тахикардией. Механизм развития гипертермического синдрома: эндотоксин -> ЛПС + CD4 -> МФ выделяет ФНО, ИЛ-1, 6, 8, O2, H2O2, NO, ПГЕ2, ФАТ, ТР-А2. При избытке: гипотензия, ДВС, гипертермия, шок и смерть. Низкие концентрации – гибель МФ, умеренная лихорадка – стимуляция имм. С. Выздоровление. чувствительности к холодовым R и ¯ к тепловым (перестройка Ц терморегуляции. Во время лихорадки в спиномозг. Ж. ПГЕ2(спецмедиатор). Этиология: инфекционная (на фоне ОРВИ). ЛАБОР. тесты: бак. анализ мазка из ротоглотки и смыва из носоглотки. Имм. методы: на ИЛ-1, 6, 8, ПГЕ2. Предрасполагающие факторы:	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

	Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены. Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии Общий анализ крови: НЬ — 112 г/л, Эр — 3,8х1012/л, Ц.п. — 0,83, Лейк — 9,8х 109/л, п/я — 4%, с — 32%, э — 1 %, л — 56%, м — 7%, СОЭ — 11 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, удельный вес — 1010, белок — нет, глюкоза — нет, эпителий плоский — немного, лейкоциты — 0-1 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — немного. Биохимический анализ крови: общий белок — 72 г/л, мочевина — 4,7 ммоль/л, холестерин — 3,3 ммоль/л, калий — 4,3 ммоль/л, натрий — 138 ммоль/л, АЛТ — 23 Ед/л (норма — до 40), АСТ — 19 Ед/л (норма — до 40), серомукоид — 0,180 (норма — до 0,200).	несовершенство терморегуляции: больше теплопродукции, резко ограниченная способность повышать теплоотдачу при перегревании и теплопродукцию при охлаждении (несократительный термогенез). Неспособность давать тип. лихорадку (слабая чувств. нейронов гипоталямуса к лейкоцитарному пирогену). Лихорадка при инфекциях за счёт стимуляции обмена. (повышение теплопродукции). Дополнительные исследования: ОАК, ОАМ, БХ крови, БАК-посев крови и мочи, копрограмма и посев кала на флору. Биохимия (ЦРБ и трансаминаза). Тактика ведения: диета (доп. кол-во жидк. и легко усв. пища), физ. методы охлаждения, жаропонижающие (парацетамол 10-15 мг/кг, в/м анальгин 50% 5-10 мг/кг + димедрол 1 мл/год). Ребёнка нужно показать ЛОР, невропатолог. Осложнения: бронхит, судоррож. с-м. Диф. д.:неифекц. лихорадка. Вариант гипертермич. система: тепловой, солнечный удар, перегревание, злокачественная гипертермия, фебрильные судорроги.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы клинические проявления коклюша и паракоклюша?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	Круп при ОРЗ проявляется всеми следующими клиническими симптомами, кроме А. грубого кашля Б. навязчивого кашля В. стенотического дыхания Г. измененного голоса	Б. навязчивого кашля	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Неотложная помощь при стенозе гортани (ложном крупе) включает в себя все, кроме: А. ультразвуковые ингаляции Б. щелочные ингаляции В. спазмолитики Г. бета2-агонисты Д. преднизолон	В. спазмолитики	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
3	Стенозирующий ларингит (ложный круп) клинически характеризуется всем, кроме: А. дистантные хрипы Б. инспираторной одышкой В. осиплостью голоса Г. эмфизематозным вздутием Д. грубым лающим кашлем	Г. эмфизематозным вздутием	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Ребенок 11 лет (масса 30 кг) поступил в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при ходьбе; боли в коленных, голеностопных и локтевых суставах, их отѐчность. Это состояние развилось через 12 – 14 дней после перенесенной ангины. Объективно: симптомы интоксикации, температура тела 37,8º. Названные выше суставы горячие н ощупь, кожа над ними слегка гиперемирована, отѐчна. Границы сердца расширены до 1 см влево, тоны ритмичные, приглушены, особенно I тон на верхушке, ЧСС 80 в мин, мягкий систолический шум на верхушке. АД 105/60. Печень не пальпируется. Отеков нет. Мочится достаточно. 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Какие большие критерии заболевания имеются у ребенка. 3. Назначьте и обоснуйте обследование. 4. Назначьте лечение. 5. Распишите меры вторичной профилактики.	1. Острая ревматическая лихорадка. Кардит, артрит. СН I, ФК II. 2. Артрит и кардит. 3. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, антистрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-, мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости (кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 4. Лечение: 1) Режим постельный. 2) Стол №10. 3) Пенициллин по 750000 ЕД 4 раза в день внутримышечно 10-14 дней. 4) Диклофенак 0,025 по 1 таб 3 раза в день. 5) Преднизолон 0,8 мг/кг = 25 мг/сутки (в связи с миокардитом) 8 час – 2 таб (10 мг) 11 час - 1½ таб (7,5 мг) 14 час - 1½ таб (7,5 мг) 6) Рибоксин 0,2 по 1 таб х 2 р в день внутрь. 5. Бензатинбензилпенициллин 1,2 млн ЕД 1 раз в 3 недели пожизненно	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите эпидемиологию, этиологию, клинику, лечение и профилактику микоплазменной инфекции: характеристика возбудителя. Клинические проявления в различные возрастные периоды. Диагностика и дифференциальная диагностика.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни,методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1	При микоплазменном бнхите у детей применяют А.пенициллины Б.фторхинолоны В. макролиды Г. аминогликозиды	В. макролиды	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
2	Вероятным признаком дифтерии ротоглотки является А. резкая болезненость в горле (тризм) Б. отек на нихних конечностях В. отек в зеве Г. рыхлые налеты	В. отек в зеве	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/IS

			BN9785970434093.html
3	Вероятным признаком дифтерии гортани является ларингит А. с высокой температурой и интоксикацией Б. при нормальной или субфебрильной температуры тела В. без афонии Г. с внезапно развившимся стенозом в первые часы болезни и с выраженными катаральными явлениями	Б. при нормальной или субфебрильной температуры тела	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У мальчика 13 лет при углубленном медосмотре в школе выявлен «хлопающий» I тон и грубый диастолический шум на верхушке сердца. Шум проводится в аксиллярную область. Из анамнеза известно, что ребенок страдает хроническим тонзиллитом. Последний раз осматривался педиатром 1,5 года назад, но подобных изменений со стороны сердца не было. Ребенок направлен на госпитализацию. 1. Сформулируйте предположительные диагнозы. 2. Назначьте обследование. 3. Дайте определение острой ревматической лихорадки (ОРЛ). 4. Что является этиологическим фактором заболевания и как его доказать? 5. Как Вы понимаете выражение, что ОРЛ развивается у предрасположенных лиц?	1. Острая ревматическая лихорадка, инфекционный эндокардит, миокардит, функциональные кардиопатии. 2. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, стрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-, мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости (кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 3. ОРЛ – системное заболевание соединительной ткани с преимущественной локализацией процесса в сердечно-сосудистой системе, развивающееся в связи с острой А-стрептококковой инфекцией у предрасположенных к нему лиц, главным образом 7-15 лет. 4. Бета-гемолитический стрептококк группы А (для	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

		ОРЛ характерна предшествующая стрептококковая инфекция именно носоглоточной локализации), ревматогенные штаммы (М-5, М-6, М-18, М-24). Выявление инфекции: высев с ротоносоглотки + нарастание титра антистрептококковых антител (антистрептолизин-О, антистрептокиназа и др.). 5. Речь идет о генетической предрасположенности (феномен антигенной мимикрии, антистрептококковые антитела перекрестно реагируют с тканями самого организма).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте эпидемиологию,этиологию, клинику, лечение и профилактику дифтерии.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Основными критериями ревматизма являются все, кроме: А. анасарка Б. кардит В. полиартрит	А. анасарка	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое

	Г. хорея		издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	При ревматоидном артрите может наблюдаться: А. высокая лихорадка; Б. перикардит; В. увеличение лимфоузлов; Г. СОЭ 60 мм/ч; Д. все перечисленное.	Д. все перечисленное.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	Здорового недоношенного выписывают домой при достижении им массы тела: А. более 1500 г Б. 1800 г В. 2000 г Г. 2300 и более	Г. 2300 и более	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Коля, 6 мес., болен в течение 4-х дней. Беспокоит кашель, насморк температура 37,3˚С. Обратились к участковому врачу.Диагноз — ОРВИ. Назначено лечение — анаферон детский, капли в нос. Сегодня состояние больного ухудшилось, температура 38,4˚С, отказывался от еды. Мать вновь обратилась к участковому врачу. Ребенок госпитализирован. 65 При осмотре состояние больного средней тяжести за счет выраженного катарального синдрома: гиперемия конъюнктив, из носа слизисто-гнойное отделяемое, кашель частый, влажный. Веки отечны. Зев гиперемирован, миндалины отечные, гиперемированные. Пальпируются мелкие шейные, подчелюстные, подмышечные, паховые лимфатические узлы. Кожные покровы чистые. В легких дыхание жесткое, местами ослаблено, слышны хрипы. Тоны сердца отчетливые, ритм правильный, пульс 160 в 1 минуту. Живот при пальпации мягкий, печень выступает на 4 см из-под края реберной дуги. Стул скудный в течение двух дней.	1. Аденовирусная инфекция, фарингоконъюнктивальная лихорадка. 2. Общий анализ крови. С-реактивный протеин (по возможности прокальцитониновый тест). Рентгеновский снимок органов дыхания (не исключается пневмония). ИФА на оппортунистические инфекции (ЦМВ, вирус простого герпеса вирус герпеса 6 типа), консультация ЛОР-специалиста. 3. Противовирусная терапия. Решить вопрос о назначении антибиотикотерапии после получения общего анализа крови и рентгеновского снимка	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

	ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите объем исследований. 3. Назначьте лечение.	легких	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы клинические проявления последствий перинатальной микоплазменной инфекции?	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	.При анафилактическом щоке А. могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов Б. всегда имеется ангиоотеки (отек Квинке) В. всегда имеется гиперемия кожи лица Г. всегда имеются уртикарные высыпания	А. могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Положительный симптом Никольского отмечается при А. аллергическом хейлите Б. синдроме Лайелла В. себорейной экземе Г. ожоге 3 степени	Б. синдроме Лайелла	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Анафилактический шок является противопоказанием для назначения А.супрастина Б. дипразина В. эпинефрин Г. преднизалон	Б. дипразина	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мальчику 6 лет, заболел остро: подъем температуры до 38 °С, боли в животе, повторная рвота, недомогание. Диагноз участкового врача — ОРВИ. На четвертый день потемнела моча, на следующий день появилась желтушность склер и кожи. В детском саду в соседней группе за последние три недели заболели двое детей с аналогичной клинической картиной. При поступлении в стационар жалоб нет, самочувствие удовлетворительное. Температура нормальная. Склеры и кожа иктеричные. Язык обложен желтоватым налетом, слизистая оболочка нёба с желтым оттенком. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС — 96 уд./мин. Живот мягкий, доступен пальпации. Край печени плотноват, болезненный, 154 выступает из подреберья на 2,5–3,0 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 130 г/л, лейкоциты — 5,4 х109 /л, э –1%, п/я — 2%, с/я — 49%, л — 40%, м — 8%, СОЭ — 10 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — коричневатый, относительная плотность — 1017, белок — нет, глюкоза — нет, лейкоциты — 2–3 в п/з, желчные пигменты — (+++). Биохимический анализ крови: билирубин общий — 87,5 мкмоль/л, прямой билирубин — 50,3 мкмоль/л, АЛТ — 1100 Ед/л,АСТ — 830 Ед/л, тимоловая проба — 9 ед. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Выделите ведущие синдромы. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение. 5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в детском саду	1. Вирусный гепатит (вероятно, А), типичный, среднетяжелая форма. 2. Синдром цитолиза (повышение АЛТ,АСТ), синдром желтухи (желтушное окрашивание кожи и слизистых оболочек, темная моча, желчные пигменты в моче), синдром мезенхимального воспаления (увеличение печени, повышение тимоловой пробы), исключить холестаз (прямой билирубин превышает 50% от уровня общего билирубина). 3. Дифференцировать с другими вирусными гепатитами, обследовать на маркеры вирусных гепатитов: aHAV IgM, aHAV IgG, HBsAg, aHBs, aHBcor IgM, aHCV IgM, aHEV Ig M. Маркеры холестаза: щелочная фосфатаза, ГГТП, холестерин, В-липопротеиды. 4. Постельный режим, диета (5-й стол), обильное питье, спазмолитики (папаверин) на 3–5 дней, урсодезоксихолевая кислота в течение шести недель. 5. Карантин на группу на 35 дней, обследование контактных (АЛТ, АСТ), текущая и заключительная дезинфекция, вакцинация ранее не привитых против гепатита А и не болевших гепатитом А не позднее пятого дня с момента контакта с больным.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте диагностические критерии Киселя-Джонсона.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Неотложная помощь при стенозе гортани (ложном крупе) включает в себя все, кроме: А. ультразвуковые ингаляции Б. щелочные ингаляции В. спазмолитики Г. бета2-агонисты Д. преднизолон	В. спазмолитики	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	. При I степени недоношенности срок гестации составляет: А. 35-37 недель Б. 32-34 недели В. 29-31 неделя Г. до 29 недель	А. 35-37 недель	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	В план обследования при подозрении на ревматизм входит всё, кроме: А. общий анализ крови Б. пункция коленного сустава	Б. пункция коленного сустава	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. ,

	В. биохимический анализ крови (протеинограмма, СРБ и др.) Г. ЭХО-кардиография Д. ЭКГ		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Т., 14 лет, доставлена «скорой помощью» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад. Началось заболевание с общего недомогания и болей в горле при глотании. Принимала аспирин, состояние не улучшилось, больная вызвала скоруюпомощь. При осмотре врач «скорой помощи» выявил гиперемию и отечность в зеве, гипертрофиюминдалин. Температура во время осмотра 39°С. Сделаны инъекции анальгина и димедрола, рекомендовано обратиться в поликлинику.На следующий день состояние больной ухудшилось. Присоединилась слабость, однократнаярвота. Вновь вызвана «скорая помощь» и больная доставлена в инфекционное отделение. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до уровня ключицы. Гиперемия слизистой ротоглоткис цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотныйблестящий белого цвета налет, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Тахикардия до 100/мин., АД - 100/60 мм рт.ст. На 15-ый день пребывания в стационаре у больной появилась гнусавость голоса и поперхивание при приеме жидкой пищи. В последующие дни отметила онемение пальцев кистей и стоп. При осмотре выявлено слабовыраженное снижение сухожильных рефлексов. 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Назначьте обследование для подтверждения диагноза. 3. Назначьте специфическое лечение. 4. Укажите возбудитель заболевания, его биовары. 5. Укажите механизм передачи инфекции при данном заболевании.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая, II ст., тяжелое течение, осложненное полирадикулоневропатией. Обоснование: острое начало, интоксикация, характерное поражение ротоглотки, отек подкожной клетчатки шеи до ключицы, онемение пальцев, снижение сухожильных рефлексов, гнусавость голоса, поперхивание. 2. Микроскопия мазка из ротоглотки и носа на возбудителя дифтерии. 3. Противодифтерийная сыворотка 50-60 МЕ по методу Безредко. 4. Corynebacterium diphtheriae: mitis, gravis, intermedius. 5. Воздушно-капельный.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте эпидемиологию,этиологию, клинику, лечение и профилактику респираторно-синцитиальной инфекции	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Нейротоксикоз при гриппе характеризуется А. болью в мышцах Б. головной болью, фебрильными судорогами В. носовыми кровотечениями Г. вялостью, снижением аппетита	Б. головной болью, фебрильными судорогами	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html
	Клинические проявлениями эксикоза у детей является А. выбухание краев большого родничка Б. сухость кожных покровов В. полиурия Г. бледность кожных покровов	Б. сухость кожных покровов	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html
	Высокий риск развития синдрома врожденной краснухи имеется в случаях: А. если не привитая против краснухи женщина во время беременности контактирует с больным краснухой; Б. если женщина во время беременности	Д. во всех перечисленных случаях.	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. -

	переносит краснуху; В. если у женщины новая беременность наступает в течение шести месяцев после рождения ребенка с врожденной краснухой; Г. если имеется фетоплацентарная недостаточность; Д. во всех перечисленных случаях.		ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Р., 15 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, лихорадку. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом: Острый тонзиллит. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс - 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. На 10-ый день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение. При осмотре: адинамия, вялость, выраженная бледность кожныхпокровов. Границы сердца расширены на 1,5-2,0 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД - 90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин. При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа. 1. Установите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Можно ли было избежать заболевания? 3. Назначьте лечение исходя из тяжести заболевания. 4. Укажите формы заболевания согласно классификации. 5. Укажите сроки инкубационного периода при данном заболевани	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая форма I ст., тяжелое течение, осложненное миокардитом. Диагноз выставлен на основании острого начала, интоксикации, характерных изменений в зеве, отека подкожной клетчатки до середины шеи, кардиалгий, тахикардии, гипотонии, аускультативных и ЭКГ-изменений в сердце. 2. Да, если проводить плановую вакцинацию и ревакцинацию согласно национальному календарю прививок вакцинами, содержащими адсорбированный дифтерийный анатоксин (АКДС, АКДС-М, АДС-М, АД-М). 3. При развитии миокардита необходим полный покой; назначение антибиотиков цефалоспоринового, тетрациклинового ряда; пентоксифиллин, или триметазидин, или мельдоний. 4. Локализованная (катаральная, островчатая, пленчатая), распространенная, субтоксическая, токсическая (I,II,III степени, гипертоксическая); по локализации (ротоглотки, гортани, глаз, носа, половых органов). 5. 2-12 суток, чаще 5-7 суток.	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	В чем заключается неотложная помощь при нейротоксическом синдроме?	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р.

		Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Характерным для гриппа симптомом является А. высокая лихорадка Б. боль при мочеиспускании В. Увеличение печени Г. желтуха	А. высокая лихорадка	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html
	. Аденовирусная инфекция характеризуется А. коньюктивитом Б. артритом В. миозитом Г. уретритом	А. коньюктивитом	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html
	При исследовании спинномозговой жидкости у новорожденных с внутрижелудочковым кровоизлиянием выявляется: А. повышение уровня сахара Б. присутствие макрофагов	Г. появление эритроцитов	Кильдиярова, Р. Р. Педиатру на каждый день / Р. Р. Кильдиярова. - 12-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-

	В. снижение уровня белка Г. появление эритроцитов Д. повышение уровня белка		Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9068-6, DOI: 10.33029/9704-9068-6-PED-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490686.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У мальчика 13 лет при углубленном медосмотре в школе выявлен «хлопающий» I тон и грубый диастолический шум на верхушке сердца. Шум проводится в аксиллярную область. Из анамнеза известно, что ребенок страдает хроническим тонзиллитом. Последний раз осматривался педиатром 1,5 года назад, но подобных изменений со стороны сердца не было. Ребенок направлен на госпитализацию. 1. Сформулируйте предположительные диагнозы. 2. Назначьте обследование. 3. Дайте определение острой ревматической лихорадки (ОРЛ). 4. Что является этиологическим фактором заболевания и как его доказать? 5. Как Вы понимаете выражение, что ОРЛ развивается у предрасположенных	1. Острая ревматическая лихорадка, инфекционный эндокардит, миокардит, функциональные кардиопатии. 2. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, стрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-, мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости (кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 3. ОРЛ – системное заболевание соединительной ткани с преимущественной локализацией процесса в сердечно-сосудистой системе, развивающееся в связи с острой А-стрептококковой инфекцией у предрасположенных к нему лиц, главным образом 7-15 лет. 4. Бета-гемолитический стрептококк группы А (для ОРЛ характерна предшествующая стрептококковая инфекция именно носоглоточной локализации), ревматогенные штаммы (М-5, М-6, М-18, М-24). Выявление инфекции: высев с ротоносоглотки + нарастание титра антистрептококковых антител (антистрептолизин-О, антистрептокиназа и др.). 5. Речь идет о генетической предрасположенности (феномен антигенной мимикрии, антистрептококковые антитела перекрестно реагируют с тканями самого организма	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	В чем заключается неотложная помощь при синдроме крупа?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Специфическое лечение гриппа представляет собой А. сульфаниламидные препараты Б. противовирусные (озельтамивир) В. Антибиотики (цефотаксим) Г. Ацетилсалициловая кислота	Б. противовирусные (озельтамивир)	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	Фарингоконъюктивальная лихорадка характерна для А. аденовирусной инфекции Б. парагриппе В. гриппа Г. респираторно-синциальной инфекции	Б. парагриппе	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	Наиболее частым осложнение коклюша является А. орхит, бесплодие Б. пневмония, ателектаз легкого В. менингит, менигоэнцефалит Г. миокардит, полинейропатия	Б. пневмония, ателектаз легкого	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ребенок 11 лет (масса 30 кг) поступил в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при ходьбе; боли в коленных, голеностопных и локтевых суставах, их отёчность. Это состояние развилось через 12 – 14 дней после перенесенной ангины. Объективно: симптомы интоксикации, температура тела 37,8º. Названные выше суставы горячие н ощупь, кожа над ними слегка гиперемирована, отёчна. Границы сердца расширены до 1 см влево, тоны ритмичные, приглушены, особенно I тон на верхушке, ЧСС 80 в мин, мягкий систолический шум на верхушке. АД 105/60. Печень не пальпируется. Отеков нет. Мочится достаточно. 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Какие большие критерии заболевания имеются у ребенка. 3. Назначьте и обоснуйте обследование. 4. Назначьте лечение. 5. Распишите меры вторичной профилактики.	1. Острая ревматическая лихорадка. Кардит, артрит. СН I, ФК II. 2. Артрит и кардит. 3. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, антистрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-, мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости (кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 4. Лечение: 1) Режим постельный. 2) Стол №10. 3) Пенициллин по 750000 ЕД 4 раза в день внутримышечно 10-14 дней. 4) Диклофенак 0,025 по 1 таб 3 раза в день. 5) Преднизолон 0,8 мг/кг = 25 мг/сутки (в связи с миокардитом) 8 час – 2 таб (10 мг) 11 час - 1½ таб (7,5 мг) 14 час - 1½ таб (7,5 мг) 6) Рибоксин 0,2 по 1 таб х 2 р в день внутрь. 5. Бензатинбензилпенициллин 1,2 млн ЕД 1 раз в 3 недели пожизненно	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите профилактику возникновения и рецидивирования острых аллергических реакций у детей.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9

		785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Катаральный синдром при парагриппе характеризуется А. обильными слизистыми выделениями из носа Б. упорным, грубым, сухим кашлем В. Частым навязчивым коклюшподобным кашлем Г. яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах	Б. упорным, грубым, сухим кашлем	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	. К бактериальным внутриутробным инфекциям относятся: А. листериоз Б. краснуха В. врожденный сифилис Г. микоплазмоз Д. цитомегалия	А. листериоз	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	. Заболеванию ревматизмом чаще предшествует: А. ангина Б. герпетическая инфекция В. Обструктивный кронхит Г. фурункулез	А. ангина	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Девочке 5 лет, посещает детский сад,заболела остро: подъем температуры до 38 °С, кашель, насморк. В последующие три дня температура держалась на фебрильных цифрах, катаральные явления усилились. Кашель грубый, частый, отечность век, конъюнктивит, светобоязнь. На 4-й день болезни температура тела поднялась до 39,5 °С, на лице, за ушами появилась пятнисто-папулезная сыпь, которая в последующие два дня распространилась на туловище и конечности.	1. Корь, типичная, тяжелая форма, период пигментации. Осложнение — коревой энцефалит. 2. Дифференцировать с краснушным энцефалитом. 3. Определение антител IgM, IgG к вирусу кори в крови; определение антител IgM, IgG к	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/IS

	Затем температура снизилась, состояние улучшилось. На восьмой день болезни появилась головная боль, была двукратная рвота,затем возникли генерализованные судороги с потерей сознания. Ребенок был срочно госпитализирован. При поступлении: состояние крайне тяжелое, ребенок без сознания, был приступ тонико-клонических судорог. На коже лица, туловища, конечностей имеется пигментация. Слизистая оболочки рта шероховатая, слизистая ротоглотки умеренно гиперемирована. В легких жесткое дыхание, тоны сердца ясные, ритм правильный. Живот мягкий, печень и селезенка не увеличены. В течение суток стула не было. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 120 г/л, лейкоциты — 8,1 х109 /л, э — 5%, п/я — 3%, с/я — 42%, л — 43%, м — 7%, СОЭ — 22 мм/час. Спинномозговаяжидкость: прозрачная, бесцветная, вытекает частыми каплями, цитоз — 32 клетки (60% лимфоциты), белок — 0,45 г/л. 152 ЗАДАНИЕ 1. Поставьте клинический диагноз. 2. Проведите дифференциальный диагноз. 3. Перечислите необходимые лабораторные исследования. 4. Назначьте лечение.	вирусу краснухи, общий анализ мочи, биохимический анализ крови: глюкоза, калий, натрий, КЩС. 4. Купировать приступ судорог (седуксен, реланиум). Постельный режим, инфузионная терапия, глюкокортикоиды, вазоактивные препараты (кавинтон).	BN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какова этапность лечения данной патологии – стационар, местный санаторий, поликлиника. Проведение профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	К клиническим признакам раннего врожденного сифилиса относятся все кроме: А. гепатомегалии Б. хориоретинита В. пузырчатки Г. ринита	Г. ринита	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-

	Д. розеолезно-папулезной сыпи Е. очаговой неврологической симптоматики		Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	Механизм передачи коклюща является А. трансмиссивный Б. контактный В. фекально-оральный Г. аэрозольный	Г. аэрозольный	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	К клиническим проявлением микоплазменной пневмонии относят А.пневмоторакс Б.выраженную отдышку В. мелкопузырчатые влажные хрипы в легких Г. нормальную температуру тела	В. мелкопузырчатые влажные хрипы в легких	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Девочка шести лет росла и развивалась соответственно возрасту. Из перенесенных заболеваний: ветряная оспа, ОРВИ — 3–4 раза в год. Восемь дней назад в детском саду ей была сделана ревакцинация против кори. Вечером того же дня родители с ребенком посетили цирк. На следующий день — температура до 37,5 °С, появились кашель и заложенность носа. Участковый педиатр диагностировал ОРВИ и назначил симптоматическую терапию. На четвертый день девочка выписана в детский сад. На двенадцатый день после прививки вновь повысилась температура до 38,5 °С, появились заложенность носа, покашливание, боли в горле и зудящая сыпь. При осмотре на дому: умеренно выраженные симптомы интоксикации, легкая гиперемия конъюнктивы. На коже лица, туловища и конечностей — несливающаяся пятнисто-папулезная сыпь. На месте введения вакцины — уплотнение до одного см в диаметре. Зев гиперемирован. Миндалины рыхлые, отечные с наложениями желтого цвета. Увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов. Физикально со стороны легких и сердца — без патологии Живот мягкий, безболезненный. Печень ниже правого края реберной дуги на 1 см. ЗАДАНИЕ 1. Ваш диагноз. 2. Оцените течение поствакцинального периода. 3. Следует ли подать экстренное извещение в СЭС? 4. Назначьте лечение	1. Диагноз: необычная реакция на прививку против кори. Аллергическая сыпь. Лакунарная ангина. 2. Течение поствакцинального периода: необычная поствакцинальная реакция + интеркуррентное заболевание. 3. Подать экстренное извещение в СЭС. 4. Лечение ангины на дому, полоскание раствором ромашки, эвкалиптом, госпитализации не подлежит.	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы клинические проявления последствий перинатальной краснухи?	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 “ Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	У детей к менингиальным симптомам относятся все кроме: А. синдрома Лессанса Б. ригидность затылочных мышц В. симптома Кернига Г. симптома Ортнера	Г. симптома Ортнера	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	При I степени недоношенности срок гестации составляет: А. 35-37 недель Б. 32-34 недели В. 29-31 неделя Г. до 29 недель	А. 35-37 недель	Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970434093.html
	Анафилактический шок является противопоказанием для назначения А.супрастина Б. дипразина В. эпинефрин Г. преднизалон	Б. дипразина	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN97859704

			95315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мальчик Л., 8 месяцев, направлен в стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°С и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 3 7,4-3 7,7°С, появились вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°С. При осмотре врачом «скорой помощи» отмечаются бледность кожи, резкое возбуждение ребенка, конечности холодные; на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД — 54 в. минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно — звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое, проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая — на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя -II ребро, левая — на 1,0 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС — 138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены. Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии Общий анализ крови: НЬ — 112 г/л, Эр — 3,8х1012/л, Ц.п. — 0,83, Лейк — 9,8х 109/л, п/я — 4%, с — 32%, э — 1 %, л — 56%, м — 7%, СОЭ — 11 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, удельный вес — 1010, белок — нет, глюкоза — нет, эпителий плоский — немного, лейкоциты — 0-1 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — немного. Биохимический анализ крови: общий белок — 72 г/л, мочевина — 4,7 ммоль/л, холестерин — 3,3 ммоль/л, калий — 4,3 ммоль/л, натрий — 138 ммоль/л, АЛТ — 23 Ед/л (норма — до 40), АСТ — 19 Ед/л (норма — до 40), серомукоид — 0,180 (норма — до 0,200).	ОРВИ, гипертермический синдром. Тяжесть состояния, обусловлена интоксикацией, одышкой (ЧД 54 при н 30-40), тахикардией. Механизм развития гипертермического синдрома: эндотоксин -> ЛПС + CD4 -> МФ выделяет ФНО, ИЛ-1, 6, 8, О2, Н2О2, NO, ПГЕ2, ФАТ, ТР-А2. При избытке: гипотензия, ДВС, гипертермия, шок и смерть. Низкие концентрации – гибель МФ, умеренная лихорадка – стимуляция имм. С. Выздоровление. чувствительности к холодовым R и ¯ к тепловым (перестройка Ц терморегуляции. Во время лихорадки в спиномозг. Ж. ПГЕ2(спецмедиатор). Этиология: инфекционная (на фоне ОРВИ). ЛАБОР. тесты: бак. анализ мазка из ротоглотки и смыва из носоглотки. Имм. методы: на ИЛ-1, 6, 8, ПГЕ2. Предрасполагающие факторы: несовершенство терморегуляции: больше теплопродукции, резко ограниченная способность повышать теплоотдачу при перегревании и теплопродукцию при охлаждении (несократительный термогенез). Неспособность давать тип. лихорадку (слабая чувств. нейронов гипоталямуса к лейкоцитарному пирогену). Лихорадка при инфекциях за счёт стимуляции обмена. (повышение теплопродукции). Дополнительные исследования: ОАК, ОАМ, БХ крови, БАК-посев крови и мочи, копрограмма и посев кала на флору. Биохимия (ЦРБ и трансаминаза). Тактика ведения: диета (доп. кол-во жидк. и легко усв. пища), физ. методы	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

		охлаждения, жаропонижающие (парацетамол 10-15 мг/кг, в/м анальгин 50% 5-10 мг/кг + димедрол 1 мл/год). Ребёнка нужно показать ЛОР, невропатолог. Осложнения: бронхит, судоррож. с-м. Диф. д.:неифекц. лихорадка. Вариант гипертермич. система: тепловой, солнечный удар, перегревание, злокачественная гипертермия, фебрильные судорроги.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Проведение профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 “Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
	. Внутриутробные инфекции - это инфекционно-воспалительные заболевания, при которых инфицирование произошло: А. исключительно в антенатальный период; Б. исключительно в интранатальный период; В. в перинатальный период; Г. в антенатальный и/или интранатальный периоды; Д. в первом триместре беременности.	Г. в антенатальный и/или интранатальный периоды;	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Препаратом выбора для лечения врожденной цитомегаловирусной инфекции является:	В. цитотект	Пропедевтика детских болезней : учебник / под

	А. ремантадин Б. ацикловир В. цитотект Г. тиндурит		ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Аденовирусная инфекция характеризуется А. коньюктивитом Б. артритом В. миозитом Г. уретритом	А. коньюктивитом	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Т., 14 лет, доставлена «скорой помощью» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, повышение температуры тела. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад. Началось заболевание с общего недомогания и болей в горле при глотании. Принимала аспирин, состояние не улучшилось, больная вызвала скоруюпомощь. При осмотре врач «скорой помощи» выявил гиперемию и отечность в зеве, гипертрофиюминдалин. Температура во время осмотра 39°С. Сделаны инъекции анальгина и димедрола, рекомендовано обратиться в поликлинику.На следующий день состояние больной ухудшилось. Присоединилась слабость, однократнаярвота. Вновь вызвана «скорая помощь» и больная доставлена в инфекционное отделение. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до уровня ключицы. Гиперемия слизистой ротоглоткис цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотныйблестящий белого цвета налет, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Тахикардия до 100/мин., АД - 100/60 мм рт.ст.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая, II ст., тяжелое течение, осложненное полирадикулоневропатией. Обоснование: острое начало, интоксикация, характерное поражение ротоглотки, отек подкожной клетчатки шеи до ключицы, онемение пальцев, снижение сухожильных рефлексов, гнусавость голоса, поперхивание. 2. Микроскопия мазка из ротоглотки и носа на возбудителя дифтерии. 3. Противодифтерийная сыворотка 50-60 МЕ по методу Безредко. 4. Corynebacterium diphtheriae: mitis, gravis, intermedius. 5. Воздушно-капельный.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

	На 15-ый день пребывания в стационаре у больной появилась гнусавость голоса и поперхивание при приеме жидкой пищи. В последующие дни отметила онемение пальцев кистей и стоп. При осмотре выявлено слабовыраженное снижение сухожильных рефлексов. 1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Назначьте обследование для подтверждения диагноза. 3. Назначьте специфическое лечение. 4. Укажите возбудитель заболевания, его биовары. 5. Укажите механизм передачи инфекции при данном заболевании.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Этапность лечения ревматической лихорадки – стационар, местный санаторий, поликлиника.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 “Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
	Основными критериями ревматизма являются все, кроме: А. анасарка Б. кардит В. полиартрит Г. хорея	А. анасарка	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Заболеванию ревматизмом чаще предшествует: А. ангина Б. герпетическая инфекция В. Обструктивный кронхит Г. фурункулез	А. ангина	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	При ревматических поражениях нервной системы у детей обычно наблюдается: А. диэнцефалит Б. нарушение мозгового кровообращения В. малая хорея Г. формы с тиками Д. церебральные васкулиты	В. малая хорея	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Ребенок 11 лет (масса 30 кг) поступил в кардиологическое отделение с жалобами на одышку при ходьбе; боли в коленных, голеностопных и локтевых суставах, их отѐчность. Это состояние развилось через 12 – 14 дней после перенесенной ангины. Объективно: симптомы интоксикации, температура тела 37,8º. Названные выше суставы горячие н ощупь, кожа над ними слегка гиперемирована, отѐчна. Границы сердца расширены до 1 см влево, тоны ритмичные, приглушены, особенно I тон на верхушке, ЧСС 80 в мин, мягкий систолический шум на верхушке. АД 105/60. Печень не пальпируется. Отеков нет. Мочится достаточно. 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Какие большие критерии заболевания имеются у ребенка. 3. Назначьте и обоснуйте обследование. 4. Назначьте лечение. 5. Распишите меры вторичной профилактики.	1. Острая ревматическая лихорадка. Кардит, артрит. СН I, ФК II. 2. Артрит и кардит. 3. Клинический анализ крови – определение гуморальной активности; биохимический анализ крови (СРБ – определение гуморальной активности процесса, КФК, ЛДГ – миокардиальные ферменты, др.общеклинические показатели); серологические анализ (АСЛ-О, антистрептокиназа); ЭКГ – регистрация нарушений ритма (миокардит); ЭхоКГ – диагностика кардита (эндо-, мио-, перикардита); рентгенография легких при необходимости	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

		(кардиомегалия); УЗИ суставов (диагностика артрита); бактериологический посев с миндалин на флору. 4. Лечение: 1) Режим постельный. 2) Стол №10. 3) Пенициллин по 750000 ЕД 4 раза в день внутримышечно 10-14 дней. 4) Диклофенак 0,025 по 1 таб 3 раза в день. 5) Преднизолон 0,8 мг/кг = 25 мг/сутки (в связи с миокардитом) 8 час – 2 таб (10 мг) 11 час - 1½ таб (7,5 мг) 14 час - 1½ таб (7,5 мг) 6) Рибоксин 0,2 по 1 таб х 2 р в день внутрь. 5. Бензатинбензилпенициллин 1,2 млн ЕД 1 раз в 3 недели пожизненно	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности вакцинации детей с аллергическими реакциями.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 “Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

	Возбудителем коклюша является палочка А. Коха Б. Борде-Жангу В. вереренообразная Г. Лефнера	Б. Борде-Жангу	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Механизм передачи коклюща является А. трансмиссивный Б. контактный В. фекально-оральный Г. аэрозольный	Г. аэрозольный	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Возбудитель дифтерии является А.вирусом Б. коринобактерией В. диплококком Г. коклюшом	Б. коринобактерией	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Р., 15 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, лихорадку. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом: Острый тонзиллит. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов,	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая форма I ст., тяжелое течение, осложненное миокардитом. Диагноз выставлен на основании острого начала, интоксикации, характерных изменений в зеве, отека подкожной клетчатки до середины шеи, кардиалгий, тахикардии,	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс - 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. На 10-ый день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение. При осмотре: адинамия, вялость, выраженная бледность кожныхпокровов. Границы сердца расширены на 1,5-2,0 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД - 90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин. При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа. 1. Установите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Можно ли было избежать заболевания? 3. Назначьте лечение исходя из тяжести заболевания. 4. Укажите формы заболевания согласно классификации. 5. Укажите сроки инкубационного периода при данном заболевании.	гипотонии, аускультативных и ЭКГ-изменений в сердце. 2. Да, если проводить плановую вакцинацию и ревакцинацию согласно национальному календарю прививок вакцинами, содержащими адсорбированный дифтерийный анатоксин (АКДС, АКДС-М, АДС-М, АД-М). 3. При развитии миокардита необходим полный покой; назначение антибиотиков цефалоспоринового, тетрациклинового ряда; пентоксифиллин, или триметазидин, или мельдоний. 4. Локализованная (катаральная, островчатая, пленчатая), распространенная, субтоксическая, токсическая (I,II,III степени, гипертоксическая); по локализации (ротоглотки, гортани, глаз, носа, половых органов). 5. 2-12 суток, чаще 5-7 суток.	студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Клинические проявления поражения нервной системы (неврологическая симптоматика). Современные методы диагностики. Лечение.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 “Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
	Признаком церебральной ишемии первой степени являются: А. судороги; Б. симптом Греффе; В. синдром возбуждения; Г. кома; Д. выбухание большого родничка.	В. синдром возбуждения;	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	У доношенных новорожденных, перенесших асфикцию в родах, самым частым вариантом поражения ЦНС является А. субдуральное кровоизлияние Б. перивентрикулярное кровоизлияние В. отек мозга Г. перивентрикулярная лейкомаляция	В. отек мозга	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	При ревматоидном артрите может наблюдаться: А. высокая лихорадка; Б. перикардит; В. увеличение лимфоузлов; Г. СОЭ 60 мм/ч; Д. все перечисленное.	Д. все перечисленное.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мальчику 6 лет, заболел остро: подъем температуры до 38 °С, боли в животе, повторная рвота, недомогание. Диагноз участкового врача — ОРВИ. На четвертый день потемнела моча, на следующий день появилась желтушность склер и	1. Вирусный гепатит (вероятно, А), типичный, среднетяжелая форма. 2. Синдром цитолиза (повышение АЛТ,АСТ),	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. -

	кожи. В детском саду в соседней группе за последние три недели заболели двое детей с аналогичной клинической картиной. При поступлении в стационар жалоб нет, самочувствие удовлетворительное. Температура нормальная. Склеры и кожа иктеричные. Язык обложен желтоватым налетом, слизистая оболочка нёба с желтым оттенком. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Тоны сердца звучные, ритм правильный, ЧСС — 96 уд./мин. Живот мягкий, доступен пальпации. Край печени плотноват, болезненный, 154 выступает из подреберья на 2,5–3,0 см. Селезенка не пальпируется. Моча темная. Общий анализ крови: эритроциты — 4,0 х1012/л, Нв — 130 г/л, лейкоциты — 5,4 х109 /л, э –1%, п/я — 2%, с/я — 49%, л — 40%, м — 8%, СОЭ — 10 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — коричневатый, относительная плотность — 1017, белок — нет, глюкоза — нет, лейкоциты — 2–3 в п/з, желчные пигменты — (+++). Биохимический анализ крови: билирубин общий — 87,5 мкмоль/л, прямой билирубин — 50,3 мкмоль/л, АЛТ — 1100 Ед/л,АСТ — 830 Ед/л, тимоловая проба — 9 ед. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Выделите ведущие синдромы. 3. Проведите дифференциальный диагноз. 4. Назначьте лечение. 5. Составьте план противоэпидемических мероприятий в детском саду	синдром желтухи (желтушное окрашивание кожи и слизистых оболочек, темная моча, желчные пигменты в моче), синдром мезенхимального воспаления (увеличение печени, повышение тимоловой пробы), исключить холестаз (прямой билирубин превышает 50% от уровня общего билирубина). 3. Дифференцировать с другими вирусными гепатитами, обследовать на маркеры вирусных гепатитов: aHAV IgM, aHAV IgG, HBsAg, aHBs, aHBcor IgM, aHCV IgM, aHEV Ig M. Маркеры холестаза: щелочная фосфатаза, ГГТП, холестерин, В-липопротеиды. 4. Постельный режим, диета (5-й стол), обильное питье, спазмолитики (папаверин) на 3–5 дней, урсодезоксихолевая кислота в течение шести недель. 5. Карантин на группу на 35 дней, обследование контактных (АЛТ, АСТ), текущая и заключительная дезинфекция, вакцинация ранее не привитых против гепатита А и не болевших гепатитом А не позднее пятого дня с момента контакта с больным.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте диагностические критерии Киселя-Джонсона.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 “Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного

наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами".

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
	При ревматизме поверхностной и обратимой стадией дезорганизации соединительной ткани является: А. Гранулематоз Б. Фибриноидное набухание В. Мукоидное набухание Г. Склероз	В. Мукоидное набухание	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	В план обследования при подозрении на ревматизм входит всё, кроме: А. общий анализ крови Б. пункция коленного сустава В. биохимический анализ крови (протеинограмма, СРБ и др.) Г. ЭХО-кардиография Д. ЭКГ	Б. пункция коленного сустава	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	При ревматоидном артрите может наблюдаться: А. высокая лихорадка; Б. перикардит; В. увеличение лимфоузлов; Г. СОЭ 60 мм/ч; Д. все перечисленное.	Д. все перечисленное.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Девочка шести лет росла и развивалась соответственно возрасту. Из перенесенных заболеваний: ветряная оспа, ОРВИ — 3–4 раза в	1. Диагноз: необычная реакция на прививку против кори. Аллергическая сыпь.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С.

	год. Восемь дней назад в детском саду ей была сделана ревакцинация против кори. Вечером того же дня родители с ребенком посетили цирк. На следующий день — температура до 37,5 °С, появились кашель и заложенность носа. Участковый педиатр диагностировал ОРВИ и назначил симптоматическую терапию. На четвертый день девочка выписана в детский сад. На двенадцатый день после прививки вновь повысилась температура до 38,5 °С, появились заложенность носа, покашливание, боли в горле и зудящая сыпь. При осмотре на дому: умеренно выраженные симптомы интоксикации, легкая гиперемия конъюнктивы. На коже лица, туловища и конечностей — несливающаяся пятнисто-папулезная сыпь. На месте введения вакцины — уплотнение до одного см в диаметре. Зев гиперемирован. Миндалины рыхлые, отечные с наложениями желтого цвета. Увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов. Физикально со стороны легких и сердца — без патологии Живот мягкий, безболезненный. Печень ниже правого края реберной дуги на 1 см. ЗАДАНИЕ 1. Ваш диагноз. 2. Оцените течение поствакцинального периода. 3. Следует ли подать экстренное извещение в СЭС? 4. Назначьте лечение	Лакунарная ангина. 2. Течение поствакцинального периода: необычная поствакцинальная реакция + интеркуррентное заболевание. 3. Подать экстренное извещение в СЭС. 4. Лечение ангины на дому, полоскание раствором ромашки, эвкалиптом, госпитализации не подлежит.	Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Последствия перинатальной краснухи.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 “ Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Выберите один правильный ответ		
	Для токсикоза с эксикозом по соледефицитному типу характерны А. адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигоурия Б. высокая лихорадка,отеки, гематурия В. лихорадка, жажда, сухость слизистых, олигурия Г. рвота, боли в животе, жидкий стул с кровью	А. адинамия, отсутствие жажды, пастозность, олигоурия	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Симптомом эксикоза у детей первого года жизни является А. шелушение кожных покровов Б. западение большого родничка В. влажный кашель Г. полиурия	Б. западение большого родничка	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Клинические проявлениями эксикоза у детей является А. выбухание краев большого родничка Б. сухость кожных покровов В. полиурия Г. бледность кожных покровов	Б. сухость кожных покровов	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Коля, 6 мес., болен в течение 4-х дней. Беспокоит кашель, насморк температура 37,3˚С. Обратились к участковому врачу.Диагноз — ОРВИ. Назначено лечение — анаферон детский, капли в нос. Сегодня состояние больного ухудшилось, температура 38,4˚С, отказывался от еды. Мать вновь обратилась к участковому врачу. Ребенок госпитализирован. 65 При осмотре состояние больного средней тяжести за счет выраженного	Аденовирусная инфекция, фарингоконъюнктивальная лихорадка. 2. Общий анализ крови. С-реактивный протеин (по возможности прокальцитониновый тест). Рентгеновский снимок органов дыхания (не исключается	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст :

	катарального синдрома: гиперемия конъюнктив, из носа слизисто-гнойное отделяемое, кашель частый, влажный. Веки отечны. Зев гиперемирован, миндалины отечные, гиперемированные. Пальпируются мелкие шейные, подчелюстные, подмышечные, паховые лимфатические узлы. Кожные покровы чистые. В легких дыхание жесткое, местами ослаблено, слышны хрипы. Тоны сердца отчетливые, ритм правильный, пульс 160 в 1 минуту. Живот при пальпации мягкий, печень выступает на 4 см из-под края реберной дуги. Стул скудный в течение двух дней. ЗАДАНИЕ 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Определите объем исследований. 3. Назначьте лечение.	пневмония). ИФА на оппортунистические инфекции (ЦМВ, вирус простого герпеса вирус герпеса 6 типа), консультация ЛОР-специалиста. 3. Противовирусная терапия. Решить вопрос о назначении антибиотикотерапии после получения общего анализа крови и рентгеновского снимка легких.	электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Острые токсидермии у детей, многоформная экссудативная эритема - Синдром Лайела, синдром Стивена-Джонсона.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 “Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
	Сколько всего имеются групп риска у новорожденных детей: А. три Б. четыре В. пять Г. шесть Д. семь	Д. семь	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	При II степени недоношенности ребенка можно начинать кормить после рождения через: А. 6-9 часов Б. 9-12 часов В. 12-18 часов Г. 24-36 часов	Б. 9-12 часов	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Степень высокого риска заболеваемости имеют недоношенные дети: А. с внутриутробной гипотрофией Б. после асфиксии и родовой травмы В. с физиологической желтухой Г. внутриутробно инфицированные Д. с умеренным нагрубанием молочных желез Е. после гемолитической болезни новорожденных Ж. с мочекислым диатезом	Г. внутриутробно инфицированные	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мальчик Л., 8 месяцев, направлен в стационар в связи с фебрильной лихорадкой до 39,8°С и выраженным возбуждением. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро 2 дня назад, когда появились катаральные явления со стороны носоглотки, отмечался подъем температуры тела до 3 7,4-3 7,7°С, появились вялость, ребенок стал отказываться от еды и питья. В доме старшая сестра больна ОРВИ. На третьи сутки от начала заболевания температура тела повысилась до 39,8°С. При осмотре врачом «скорой помощи» отмечаются бледность кожи, резкое возбуждение ребенка, конечности холодные; на осмотр реагирует негативно. Из носа слизистые выделения, зев ярко гиперемирован, разрыхлен, налетов нет. ЧД — 54 в. минуту. Над всей поверхностью легких перкуторно — звук легочный. Аускультативно дыхание жесткое,	ОРВИ, гипертермический синдром. Тяжесть состояния, обусловлена интоксикацией, одышкой (ЧД 54 при н 30-40), тахикардией. Механизм развития гипертермического синдрома: эндотоксин -> ЛПС + CD4 -> МФ выделяет ФНО, ИЛ-1, 6, 8, О2, Н2О2, NO, ПГЕ2, ФАТ, ТР-А2. При избытке: гипотензия, ДВС, гипертермия, шок и смерть. Низкие концентрации – гибель МФ, умеренная лихорадка – стимуляция имм. С. Выздоровление. чувствительности к холодовым R и ¯ к тепловым (перестройка	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

	проводится с обеих сторон, хрипы в легких не выслушиваются. Визуально область сердца не изменена. Границы относительной сердечной тупости: правая — на 0,5 см кнаружи от правой парастернальной линии, верхняя -II ребро, левая — на 1,0 см кнаружи от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца ритмичные, умеренно приглушены, ЧСС — 138 ударов в мин. Живот мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. Печень +2 см ниже реберной дуги. Менингеальной и очаговой симптоматики не выявляется. Стул, мочеиспускание не нарушены. Дополнительные данные исследования к задаче по педиатрии Общий анализ крови: НЬ — 112 г/л, Эр — 3,8х1012/л, Ц.п. — 0,83, Лейк — 9,8х 109/л, п/я — 4%, с — 32%, э — 1 %, л — 56%, м — 7%, СОЭ — 11 мм/час. Общий анализ мочи: цвет — светло-желтый, удельный вес — 1010, белок — нет, глюкоза — нет, эпителий плоский — немного, лейкоциты — 0-1 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры — нет, слизь — немного. Биохимический анализ крови: общий белок — 72 г/л, мочевина — 4,7 ммоль/л, холестерин — 3,3 ммоль/л, калий — 4,3 ммоль/л, натрий — 138 ммоль/л, АЛТ — 23 Ед/л (норма — до 40), АСТ — 19 Ед/л (норма — до 40), серомукоид — 0,180 (норма — до 0,200).	Ц терморегуляции. Во время лихорадки в спиномозг. Ж. ПГЕ2(спецмедиатор). Этиология: инфекционная (на фоне ОРВИ). ЛАБОР. тесты: бак. анализ мазка из ротоглотки и смыва из носоглотки. Имм. методы: на ИЛ-1, 6, 8, ПГЕ2. Предрасполагающие факторы: несовершенство терморегуляции: больше теплопродукции, резко ограниченная способность повышать теплоотдачу при перегревании и теплопродукцию при охлаждении (несократительный термогенез). Неспособность давать тип. лихорадку (слабая чувств. нейронов гипоталямуса к лейкоцитарному пирогену). Лихорадка при инфекциях за счёт стимуляции обмена. (повышение теплопродукции). Дополнительные исследования: ОАК, ОАМ, БХ крови, БАК-посев крови и мочи, копрограмма и посев кала на флору. Биохимия (ЦРБ и трансаминаза). Тактика ведения: диета (доп. кол-во жидк. и легко усв. пища), физ. методы охлаждения, жаропонижающие (парацетамол 10-15 мг/кг, в/м анальгин 50% 5-10 мг/кг + димедрол 1 мл/год). Ребёнка нужно показать ЛОР, невропатолог. Осложнения: бронхит, судоррож. с-м. Диф. д.:неифекц. лихорадка. Вариант гипертермич. система: тепловой, солнечный удар, перегревание, злокачественная гипертермия, фебрильные судорроги.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Профилактику возникновения и рецидивирования острых аллергических реакций у детей.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд.,

		перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html - ISBN 978-5-9704-6585-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465851.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 “Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности”.

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
	Характерным для гриппа симптомом является А. высокая лихорадка Б. боль при мочеиспускании В. Увеличение печени Г. желтуха	А. высокая лихорадка	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	Катаральный синдром при парагриппе характеризуется А. обильными слизистыми выделениями из носа Б. упорным, грубым, сухим кашлем В. Частым навязчивым коклюшподобным кашлем Г. яркой отграниченной гиперемией зева, гнойным выпотом в лакунах	Б. упорным, грубым, сухим кашлем	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html
	К симптомам респираторно-синциальногой инфекции относится А. гепатомегалия	Б. кашель	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С.

	Б. кашель В. коньюктивит Г. спленомегалия		Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная Р., 15 лет, доставлена машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение с жалобами на боли в горле при глотании, лихорадку. Из анамнеза: заболела остро 2 дня назад с общего недомогания и болей в горле при глотании. Вызвала скорую помощь, доставлена в инфекционное отделение с диагнозом: Острый тонзиллит. При осмотре: состояние тяжелое, адинамия, выраженная бледность кожных покровов, плотный диффузный отек шейной клетчатки до середины шеи. Гиперемия слизистой ротоглотки с цианотичным оттенком, зев отечен, на поверхности гипертрофированных миндалин плотный блестящий налет белого цвета, распространяющийся на мягкое и твердое небо. Регионарный лимфаденит. Пульс - 90/мин., АД - 90/60 мм рт.ст. На 10-ый день пребывания в стационаре у больной появилась жалобы на боли в области сердца, усиленное сердцебиение. При осмотре: адинамия, вялость, выраженная бледность кожныхпокровов. Границы сердца расширены на 1,5-2,0 см, тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке. АД - 90/50 мм рт.ст., тахикардия до 120/мин. При ЭКГ-обследовании выявлено снижение вольтажа. 1. Установите и обоснуйте предварительный диагноз. 2. Можно ли было избежать заболевания? 3. Назначьте лечение исходя из тяжести заболевания. 4. Укажите формы заболевания согласно классификации. 5. Укажите сроки инкубационного периода при данном заболевании.	1. Дифтерия ротоглотки, токсическая форма I ст., тяжелое течение, осложненное миокардитом. Диагноз выставлен на основании острого начала, интоксикации, характерных изменений в зеве, отека подкожной клетчатки до середины шеи, кардиалгий, тахикардии, гипотонии, аускультативных и ЭКГ-изменений в сердце. 2. Да, если проводить плановую вакцинацию и ревакцинацию согласно национальному календарю прививок вакцинами, содержащими адсорбированный дифтерийный анатоксин (АКДС, АКДС-М, АДС-М, АД-М). 3. При развитии миокардита необходим полный покой; назначение антибиотиков цефалоспоринового, тетрациклинового ряда; пентоксифиллин, или триметазидин, или мельдоний. 4. Локализованная (катаральная, островчатая, пленчатая), распространенная, субтоксическая, токсическая (I,II,III степени, гипертоксическая); по локализации (ротоглотки, гортани, глаз, носа, половых органов). 5. 2-12 суток, чаще 5-7 суток.	Пропедевтика детских болезней : учебник / под ред. А. С. Калмыковой. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 776 с. - ISBN 978-5-9704-9531-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495315.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Эпидемиология, этиология, клиника, лечение и профилактика микоплазменной инфекции: характеристика возбудителя.	Кильдиярова, Р. Р. Справочник врача-педиатра (согласно федеральным клиническим рекомендациям) / Р. Р. Кильдиярова. - 3-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9302-1, DOI: 10.33029/9704- 8539-2-SPR-2024-1-320. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493021.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	УК-2.1. Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых	УК-2.1. Умеет определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению.	УК-2.1. Владеет навыками использования логико-методологического инструментария для критической оценки информации в своей предметной области.

		результатов проекта.		
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	УК-3.1. Умеет вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	УК-3.1. Владеет навыками организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основные принципы этики и деонтологии.	УК-4.1. Умеет критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии.	УК-4.1. Способен применять основные принципы этики и деонтологии.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.

ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Знает структуру педагогического процесса и его основные этапы.	ОПК-3.1. Умеет проводить занятия семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.	ОПК-3.1. Владеет навыками педагогической деятельности для проведения занятий семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое сканирование глазницы, ультразвуковая допплерография сосудов орбиты и глазного яблока, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, эластотонография, нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования: - исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения; - исследование сред глаза в проходящем свете; - пальпация при патологии глаз; - визометрия; - биомикроскопия глаза; - исследование светоощущения и темновой адаптации; - исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам; - определение рефракции с помощью набора пробных линз;

		орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.	внутриглазного давления, тонография, кератопахиметрия, ультразвуковая биометрия, электроретинография, результаты регистрации электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрации зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга, исследование критической частоты слияния световых мельканий (КЧСМ), флюоресцентная ангиография глаза, оптическое исследование переднего отдела глаза, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора, биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата, видеокератотопография, конфокальная микроскопия роговицы, лазерная ретинометрия, оптическая биометрия, исследование заднего эпителия роговицы. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	- скиаскопия; - рефрактометрия; - исследование аккомодации; -исследование зрительной фиксации; - исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия); - экзофтальмометрия; - осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза; - суточная тонометрия глаза; - офтальмометрия; - периметрия (статическая и кинетическая (динамическая)); - офтальмоскопия (прямая и обратная); - биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна); - офтальмохромоскопия; - гониоскопия; - методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы; - определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера; - определение чувствительности роговицы; - выявление дефектов поверхности роговицы; - выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест

				Зайделя); - диафаноскопия глаза; - исследование подвижности глазного протеза.
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения. ОПК-5.3. Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты;	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: - иссечение халязиона; - вскрытие ячменя, абсцесса века; - блефарорафия; -иссечение птеригиума; -иссечение пингвекулы ; -коррекция старческого эктропиона и энтропиона; -периферическая иридэктомия	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Владеет навыками назначения и подбора пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

		показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.	(лазерная и хирургическая); -лазерная дисцизия вторичной катаракты; - транссклеральная лазерная циклофотодеструкция; - транссклеральная крио- и ультрациклодеструкция; - пункция, парацентез и промывание передней камеры глаза; - введение воздуха или лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза; - проведение разрезов фиброзной капсулы глаза; - герметизация разрезов фиброзной капсулы глаза с помощью узловых и непрерывных швов. - ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры.	медицинской помощи.
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

программ реабилитации или абилитации инвалидов»				
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности.	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и

A/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения»	просвещению населения	жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/06.8 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при	ПК-1.1. Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы и методы оказания медицинской	ПК-1.1.Умеет проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного	ПК-1.1.Владеет навыками назначения лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и

	заболеваниях и\или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты [1]	помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.[1]	аппарата и орбиты и установления диагноза. [1]	орбиты, контроль его эффективности и безопасности. [1]

[1] Протокол изменений и дополнений ОПОП по специальности 31.08.59 Офтальмология на 2025-2026 учебный год.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература

1. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html [2]

2. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html

3. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI : 10.33029/9704-7114-2-OPH-2023-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.[3]

б) Дополнительная литература

1. Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

---

[2] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» на 2026-2027 учебный год

[3] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» на 2026-2027 учебный год

2. Офтальмология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Серия "Стандарты медицинской помощи" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970437858.html

3. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html [4]

4. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457283.html

5. Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6152-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html

6. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - (Библиотека врача-гериатра). - ISBN 978-5-9704-6959-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html

7. Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А. , Лысенко В. С. , Балишанская Т. И. - 4-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-2340-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423400.html

[4] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» на 2026-2027 учебный год

8. Егоров, Е. А. Офтальмофармакология : руководство для врачей / Е. А. Егоров, Ж. Г. Оганезова, Т. В. Ставицкая. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8637-5, DOI: 10.33029/9704-8637-5-OFT-2025-1-576. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486375.html

9. Офтальмология : учебник / под ред. Е. А. Егорова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-7114-2, DOI : 10.33029/9704-7114-2-OPH-2023-1-312. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471142.html

10. Возженников, А. Ю. Методы исследования органа зрения : учебное пособие / А. Ю. Возженников, Т. А. Мидленко. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/382898 [5]

11. Основы клинической диагностики в офтальмологии : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, каф. офтальмологии, кафедра хирургических болезней №2 ИНМФО. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 172 с. (усл. печ. л. 13,98) : цв. ил. – Библиогр.: с. 141. – ISBN 978-5-9652-0991-0. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450146 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.[6]

12. Введение в офтальмохирургию : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 200 с.

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе на 2024-2025 учебный год

[6] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» по специальности 31.08.59 Офтальмология на 2025-2026 учебный год.

— ISBN 978-5-9652-0919-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/379235[7]

13. Каган, И. И. Функциональная и клиническая анатомия органа зрения : руководство для офтальмологов и офтальмохирургов / И. И. Каган, В. Н. Канюков. - 2-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-7040-4, DOI : 10.33029/9704-7040-4-FAZ-2023-1-216. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470404.html[8]

14. Травма глаза – актуальные вопросы диагностики и лечения : монография / Е. В. Громакина, Н. В. Тюнина, Е. А. Созуракова [и др.]. — Кемерово : КемГМУ, 2025. — 100 с. — ISBN 978-5-6053455-0-3. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/505612[9]

в) Нормативно-правовые документы:

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации [Электронный ресурс] : федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (последняя редакция). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

2. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 902н (Зарегистрировано в Минюсте России 13 декабря 2012 г. N 26116). – Режим доступа: http://www.consultant.ru/

3. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 октября 2012 г.

---

[7] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» на 2026-2027 учебный год

[9] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» на 2026-2027 учебный год

N 442н (Зарегистрировано в Минюсте России 20 декабря 2012 г. N 26208) Режим доступа: http://www.consultant.ru/

4. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Интраокулярная ретинобластома». – 2020. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/71_1

5. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Глаукома первичная открытоугольная». – 2020. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/96_1

6. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Глаукома первичная закрытоугольная». – 2021. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/96_1

7. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Язва роговицы трофическая». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

8. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Бактериальные язвы роговицы». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

9. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Герпетические заболевания глаз». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

10. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Травма глаза закрытая». – 2020. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

11. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Злокачественные опухоли орбиты. Локальные формы». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

12. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Язва роговицы краевая». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

13. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические

рекомендации «Ожоги глаз». – 2020. – Available: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/106_1

14. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Ретинопатия недоношенных. Активная фаза». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

15. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Врожденная катаракта». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

16. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Миопия». – 2020. – Available: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

17. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Косоглазие содружественное». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

18. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Врожденная глаукома». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

19. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Увеиты, ассоциированные с ювенильным идиопатическим артритом». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

20. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Макулярная дегенерация возрастная». – 2017. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/114_2

21. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Сахарный диабет: диабетическая ретинопатия, диабетический макулярный отек». – 2013. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

22. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Эндокринная офтальмопатия при аутоиммунной патологии

щитовидной железы у взрослых». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

23. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Туберкулезный увеит». – 2017. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

24. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Увеальная меланома». – 2020. – Режим доступа: https://oor.ru/medic/recommendations#kr01

25. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Аниридия врожденная». – 2022. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/740_1

26. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Сахарный диабет: ретинопатия диабетическая, макулярный отек диабетический. – 2023. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/115_2

27. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Инородное тело роговицы». – 2021. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/630_1

28. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Конъюнктивит». – 2021. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/629_1

29. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Катаракта старческая». – 2023. – Режим доступа: https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/284_1

г) Интернет-ресурсы:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://ЭБС «Консультант студента» http:// www.studmedlib.ru	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования *(профессиональная база данных)* http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: *Medical Education Online* http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
http://www.info.rambler.ru:8101/db/health/	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса

д) Профессиональные базы данных:

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)
4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)
5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Функциональным центром сетчатки является:* а) диск зрительного нерва; б) центральная ямка; в) зона зубчатой линии; г) сосудистый пучок. д) юкстапапиллярная зона.	б) центральная ямка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Зрительный нерв выходит из орбиты через:* а) верхнюю глазничную щель; б) Гог. оросит; в) нижнюю глазничную щель г) круглое отверстие д) верхнечелюстную пазуху	б) Гог. оросит;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите патологоанатомические изменения при гранулематозных и негранулематозных увеитах.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите принципы лечение воспалительных заболеваний зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую; в) восприятия света;	в) восприятия света;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-

	г) защитную функцию д) опорную функцию		методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Тенонова капсула отделяет:* а) сосудистую оболочку от склеры; б) сетчатку от стекловидного тела; в) глазное яблоко от клетчатки орбиты; г) правильного ответа нет д) роговицу от склеры	в) глазное яблоко от клетчатки орбиты;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите возможные варианты воспаления сосудистого тракта глаза.	Офтальмология :

		национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Клинические отличия передних и задних увеитов.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Боуменова мембрана находится между:* а) эпителием роговицы и стромой; б) стромой и десцеметовой оболочкой; в) десцеметовой оболочкой и эндотелием; г) слоями сетчатки	а) эпителием роговицы и стромой;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.ht

			ml
2.	*Хориоидея питает:* а) наружные слои сетчатки; б) внутренние слои сетчатки; в) всю сетчатку; г) зрительный нерв. д)склеру	а) наружные слои сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:* а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти.	в) шести;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите аномалии пигментной зрачковой каймы радужки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI:

		10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите патогенез, патоморфологию, клинику и диагностику туберкулезных увеитов у взрослых и детей различного возраста.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-1 «Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*«Мышечная воронка» берет свое начало от:* а) круглого отверстия; б) зрительного отверстия; в) верхней глазничной щели; г) нижней глазничной щели. д) внутренней стенки глазницы	а) круглого отверстия;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Артериальный круг Галлера образован:* а) длинными задними цилиарными артериями; б) короткими задними цилиарными артериями; в) решетчатыми артериями; г) мышечными артериями; д) всем перечисленным	б) короткими задними цилиарными артериями;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С.

			Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите болезнь Ригера	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI:

		10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйтерожденные формы гипоплазии и гиперплазии стромы радужки (синдром Франка-Каменецкого и др.).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-2 «Умеет определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Глазничный нерв является:* а) чувствительным нервом; б) двигательным нервом; в) смешенным нервом; г) парасимпатическим нервом; д) симпатическим нервом.	а) чувствительным нервом;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*В области хиазмы* перекрещивается % *волокон зрительных нервов:* а) 25%; б) 50%; в) 75%; г) 100 %	б) 50%;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А.

	д) 10%.		Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Развитие глаза начинается на :* а) 1-2-ой неделе внутриутробной жизни; б) 3-ей неделе -»-; в) 4-ой неделе -»-; г) 5-ой неделе -»-. д) 10-ой неделе —«-	а) 1-2-ой неделе внутриутробной жизни;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите врожденные аномалии развития сосудистой оболочки глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите клинические проявление таких аномалий, как колобома радужки, поликория, корректопия, гипоплазия и аплазия мышцы радужки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

		Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками использования логико-методологического инструментария для критической оценки информации в своей предметной области.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодермы	а) Мезодермы	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Сетчатка образуется из:* а) Эктодермы б) Нейроэктодермы в) Мезодермы г) Энтодермы д) Смешанной природы	а) Эктодермы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Самой тонкой стенкой орбиты является:* а) наружная стенка; б) верхняя стенка; в) внутренняя стенка; г) нижняя стенка; д) верхняя и внутренняя	в) внутренняя стенка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-

			9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте классификацию ожогов по локализации, протяженности, тяжести.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Каковы особенности течения ожогов в детском возрасте?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-1 «Знает концепцию организации командной деятельности. Знает способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва в) глазодвигательный нерв	а) зрительного нерва;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-

	г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии		методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*При ранах век регенерация тканей:* а) высокая; б) низкая; в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица; г) ниже, чем других областей лица. д) выше чем других областей лица	д) выше чем других областей лица	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Энуклеация. Удаление глазного яблока и формирование опорно-двигательной культи.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

		Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Анофтальмический синдром.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-2 «Умеет вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*К слезопродуцирующим органам относятся:* а) слезная железа и добавочные слезные железки; б) слезные точки; в) слезные канальцы; г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные слезные железки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Носослезный канал открывается в:* а) нижний носовой ход; б) средний носовой ход; в) верхний носовой ход; г) в гайморову пазуху д) в основную пазуху.	а) нижний носовой ход;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд.,

			перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Наибольшую толщину склера имеет в зоне:* а) лимба; б) экватора; в) диска зрительного нерва; г) под сухожилием прямых мышц. д) под сухожилием косых мышц	а) лимба;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Контузии глазного яблока.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Патогенез контузионной травмы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД ИК-3 «Владеет навыками организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Роговая оболочка состоит из:* а) двух слоев; б) трех слоев; в) четырех слоев; г) пяти слоев; д) шести слоев.	г) пяти слоев;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Слои роговицы располагаются:* а) параллельно поверхности роговицы; б) хаотично; в) концентрично; г) в косом направлении	а) параллельно поверхности роговицы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Питание роговицы осуществляется за счет:* а) краевой петлистой сосудистой сети; б) центральной артерии сетчатки;	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-

	в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии		методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте такие осложнения как травматическая катаракта, вторичная посттравматическая глаукома, изменение стекловидного тела, гемофтальм, травматическая отслойка сетчатки.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите время и показания к профилактической энуклеации.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-1 «Знает основные принципы этики и деонтологии.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	*Диск зрительного нерва располагается:* а) в центре глазного дна; б) в носовой половине глазного дна: в) в височной половине глазного дна; г) в верхней половине глазного дна д) за пределами глазного дна.	а) в центре глазного дна;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Функциональным центром сетчатки является:* а) диск зрительного нерва; б) центральная ямка; в) зона зубчатой линии; г) сосудистый пучок. д) юкстапапиллярная зона.	б) центральная ямка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Зрительный нерв выходит из орбиты через:* а) верхнюю глазничную щель; б) Гог. оросит; в) нижнюю глазничную щель г) круглое отверстие д) верхнечелюстную пазуху	б) Гог. оросит;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте такие состояния, как металлозы глаза (сидероз и халькоз). Время появления. Локализация. Профилактика.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э.

		Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите осложнения проникающих ранений глазного яблока, связанных с инфекцией (гнойный иридоциклит, эндофтальмит и панофтальмит).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сетчатка образуется из:* а) Эктодермы б) Нейроэктодермы в) Мезодермы г) Энтодермы д) Смешанной природы	а) Эктодермы	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодермы	а) Мезодермы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

			Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите рентгенолокализацию инородных тел по методу Комберга-Балтина, Резе, бесскелетные методы рентгенографии.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите использование ультразвуковой диагностики при инородных тел глаза	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

		Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД ИК-3 «Способен применять основные принципы этики и деонтологии.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую; в) восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	в) восприятия света;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Тенонова капсула отделяет:* а) сосудистую оболочку от склеры; б) сетчатку от стекловидного тела; в) глазное яблоко от клетчатки орбиты; г) правильного ответа нет д) роговицу от склеры	в) глазное яблоко от клетчатки орбиты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы клинические особенности простых (только капсула), сложных и осложненных ранений.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите первую помощь при проникающих ранениях глазного яблока.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы	а) Мезодермы	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие /

	г) нейроэктодермы д) Энтодермы		Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Боуменова мембрана находится между:* а) эпителием роговицы и стромой; б) стромой и десцеметовой оболочкой; в) десцеметовой оболочкой и эндотелием; г) слоями сетчатки	а) эпителием роговицы и стромой;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Хориоидея питает:* а) наружные слои сетчатки; б) внутренние слои сетчатки; в) всю сетчатку; г) зрительный нерв. д)склеру	а) наружные слои сетчатки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Приведите классификацию проникающих ран глазного яблока.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и

		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте клинику проникающих ранений глазного яблока.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:* а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти.	в) шести;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*«Мышечная воронка» берет свое начало от:* а) круглого отверстия; б) зрительного отверстия; в) верхней глазничной щели; г) нижней глазничной щели. д) внутренней стенки глазницы	а) круглого отверстия;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Артериальный круг Галлера образован:* а) длинными задними цилиарными артериями; б) короткими задними цилиарными артериями; в) решетчатыми артериями; г) мышечными артериями; д) всем перечисленным	б) короткими задними цилиарными артериями;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы показания и тактика удаления инородных тел из роговицы и склеры?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите варианты консервативного лечения непроникающих ранений роговицы и склеры. Возможные осложнения.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	*Глазничный нерв является:* а) чувствительным нервом; б) двигательным нервом; в) смешенным нервом; г) парасимпатическим нервом; д) симпатическим нервом.	а) чувствительным нервом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*В области хиазмы* перекрещивается % *волокон зрительных нервов:* а) 25%; б) 50%; в) 75%; г) 100 % д) 10%.	б) 50%;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Реконструкция слезоотводящих путей.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте клинику непроникающих ранений роговицы и склеры.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Самой тонкой стенкой орбиты является:* а) наружная стенка; б) верхняя стенка; в) внутренняя стенка; г) нижняя стенка; д) верхняя и внутренняя	в) внутренняя стенка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

2.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва в) глазодвигательный нерв г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	а) зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите хирургическую обработку ран век и конъюнктивы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Какова тактика при повреждении слезного канальца?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э.

		Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При ранах век регенерация тканей:* а) высокая; б) низкая; в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица; г) ниже, чем других областей лица. д) выше чем других областей лица	д) выше чем других областей лица	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*К слезопродуцирующим органам относятся:* а) слезная железа и добавочные слезные железки; б) слезные точки; в) слезные канальцы; г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные слезные железки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Носослезный канал открывается в:* а) нижний носовой ход; б) средний носовой ход; в) верхний носовой ход;	а) нижний носовой ход;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е.

	г) в гайморову пазуху д) в основную пазуху.		А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте несквозные и сквозные (проникающие) ранения век. Отрыв век.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите возможные ранения слезных органов. Ранения конъюнктивы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	*Наибольшую толщину склера имеет в зоне:* а) лимба; б) экватора; в) диска зрительного нерва; г) под сухожилием прямых мышц. д) под сухожилием косых мышц	а) лимба;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Роговая оболочка состоит из:* а) двух слоев; б) трех слоев; в) четырех слоев; г) пяти слоев; д) шести слоев.	г) пяти слоев;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Слои роговицы располагаются:* а) параллельно поверхности роговицы; б) хаотично; в) концентрично; г) в косом направлении	а) параллельно поверхности роговицы;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Осложнения повреждений глазницы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Реконструктивная хирургия глазницы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-1 «Знает структуру педагогического процесса и его основные этапы.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Питание роговицы осуществляется за счет:* а) краевой петлистой сосудистой сети; б) центральной артерии сетчатки; в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Диск зрительного нерва располагается:* а) в центре глазного дна; б) в носовой половине глазного дна: в) в височной половине глазного дна; г) в верхней половине глазного дна д) за пределами глазного дна.	а) в центре глазного дна;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева,

			Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Тенонова капсула отделяет:* а) сосудистую оболочку от склеры; б) сетчатку от стекловидного тела; в) глазное яблоко от клетчатки орбиты; г) правильного ответа нет д) роговицу от склеры	в) глазное яблоко от клетчатки орбиты;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Инородные тела глазницы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Первая медицинская и специализированная помощь при повреждениях орбиты.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-2 «Умеет проводить занятия семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Функциональным центром сетчатки является:* а) диск зрительного нерва; б) центральная ямка; в) зона зубчатой линии; г) сосудистый пучок. д) юкстапапиллярная зона.	б) центральная ямка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую; в) восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	в) восприятия света;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Ранения и контузии глазницы. Клиника, диагностика, лечение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Переломы орбитальных костей. Синдром верхней глазничной щели.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ИК-3 «Владеет навыками педагогической деятельности для проведения занятий семинарского и лекционного типов как в условиях специалитета, так и в постдипломном образовании.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Зрительный нерв выходит из орбиты через:* а) верхнюю глазничную щель; б) Гог. оросит; в) нижнюю глазничную щель г) круглое отверстие д) верхнечелюстную пазуху	б) Гог. оросит;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-

			9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Боуменова мембрана находится между:* а) эпителием роговицы и стромой; б) стромой и десцеметовой оболочкой; в) десцеметовой оболочкой и эндотелием; г) слоями сетчатки	а) эпителием роговицы и стромой;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте классификацию повреждений органа зрения по отношению к каждой глазной структуре, по локализации, степени тяжести (1-4) и протяженности (А, Б, В), наличию и характеру инородных тел (металлические магнитные и немагнитные, неметаллические).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-

		9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Классификация повреждений глазницы:: по этиологии, механизму, количеству пораженных органов, числу повреждающих факторов, по степени тяжести.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Хориоидея питает:* а) наружные слои сетчатки; б) внутренние слои сетчатки; в) всю сетчатку; г) зрительный нерв. д)склеру	а) наружные слои сетчатки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:* а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти.	в) шести;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9,

			DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*«Мышечная воронка» берет свое начало от:* а) круглого отверстия; б) зрительного отверстия; в) верхней глазничной щели; г) нижней глазничной щели. д) внутренней стенки глазницы	а) круглого отверстия;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы принципы, сроки и методы лечения врожденной глаукомы?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Какое принципиальное отличие от первичной глаукомы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Артериальный круг Галлера образован:* а) длинными задними цилиарными артериями; б) короткими задними цилиарными артериями; в) решетчатыми артериями; г) мышечными артериями; д) всем перечисленным	б) короткими задними цилиарными артериями;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*В области хиазмы* перекрещивается % *волокон зрительных нервов:* а) 25%; б) 50%; в) 75%; г) 100 % д) 10%.	б) 50%;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Простая врожденная, сочетанная, вторичная, инфантильная глаукомы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте стадии глаукоматозного процесса и степень компенсации внутриглазного давления.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Глазничный нерв является:* а) чувствительным нервом; б) двигательным нервом; в) смешенным нервом;	а) чувствительным нервом;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие /

	г) парасимпатическим нервом; д) симпатическим нервом.		Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Самой тонкой стенкой орбиты является:* а) наружная стенка; б) верхняя стенка; в) внутренняя стенка; г) нижняя стенка; д) верхняя и внутренняя	в) внутренняя стенка;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва в) глазодвигательный нерв г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	а) зрительного нерва;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение понятиям *гидрофтальм, буфтальм*.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и

		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите классификацию врожденной глаукомы по Е.И. Ковалевскому	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*При ранах век регенерация тканей:* а) высокая; б) низкая; в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица; г) ниже, чем других областей лица. д) выше чем других областей лица	д) выше чем других областей лица	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд.,

			перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*К слезопродуцирующим органам относятся:* а) слезная железа и добавочные слезные железки; б) слезные точки; в) слезные канальцы; г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные слезные железки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Этиология, патогенез, клиника и лечение факогенной глаукомы (факотопической, факотоксической, факоморфической, афакической).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Этиология, патогенез, клиника и лечение неоваскулярной диабетической и посттравматической глаукомы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты: ультразвуковое исследование глазного яблока, ультразвуковое сканирование глазницы, ультразвуковая допплерография сосудов орбиты и глазного яблока, рентгенография, магнитно-резонансная томография, компьютерная томография, эластотонография, нагрузочно-разгрузочные пробы для исследования регуляции внутриглазного давления, тонография, кератопахиметрия, ультразвуковая биометрия, электроретинография, результаты регистрации электрической чувствительности и лабильности зрительного анализатора, регистрации зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга, исследование критической частоты слияния световых мельканий (КЧСМ), флюоресцентная ангиография глаза, оптическое исследование переднего отдела глаза, сетчатки, головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора, биомикрофотография глаза и его придаточного аппарата, видеокератотопография, конфокальная микроскопия роговицы, лазерная ретинометрия, оптическая биометрия, исследование заднего эпителия роговицы.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Тенонова капсула отделяет:* а) сосудистую оболочку от склеры; б) сетчатку от стекловидного тела; в) глазное яблоко от клетчатки орбиты; г) правильного ответа нет д) роговицу от склеры	в) глазное яблоко от клетчатки орбиты;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Носослезный канал открывается в:* а) нижний носовой ход; б) средний носовой ход; в) верхний носовой ход; г) в гайморову пазуху д) в основную пазуху.	а) нижний носовой ход;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Наибольшую толщину склера имеет в зоне:* а) лимба; б) экватора; в) диска зрительного нерва; г) под сухожилием прямых мышц. д) под сухожилием косых мышц	а) лимба;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите патогенез глаукоматозной атрофии зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Дайте определению понятию застойная инъекция (симптом «кобры, медузы»).	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты

осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Роговая оболочка состоит из:* а) двух слоев; б) трех слоев; в) четырех слоев; г) пяти слоев; д) шести слоев.	г) пяти слоев;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Слои роговицы располагаются:* а) параллельно поверхности роговицы; б) хаотично; в) концентрично; г) в косом направлении	а) параллельно поверхности роговицы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие факторы определяют постоянство внутриглазного давления?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите анатомию диска зрительного нерва, его кровоснабжение.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования:
- исследование переднего сегмента глаза методом бокового освещения;
- исследование сред глаза в проходящем свете;
- пальпация при патологии глаз;
- визометрия;
- биомикроскопия глаза;
- исследование светоощущения и темновой адаптации;
- исследование цветоощущения по полихроматическим таблицам;
- определение рефракции с помощью набора пробных линз;
- скиаскопия;
- рефрактометрия;
- исследование аккомодации;
-исследование зрительной фиксации;

- исследование бинокулярных функций (определение характера зрения, гетерофории, диплопии, исследование конвергенции, измерение угла косоглазия);
- экзофтальмометрия;
- осмотр поверхности слизистой верхнего века с помощью его выворота - тонометрия глаза;
- суточная тонометрия глаза;
- офтальмометрия;
- периметрия (статическая и кинетическая (динамическая));
- офтальмоскопия (прямая и обратная);
- биомикроскопия глазного дна (с помощью контактных и бесконтактных линз, выявление патологии центральных и периферических отделов глазного дна);
- офтальмохромоскопия;
- гониоскопия;
- методы исследования проходимости слезных путей, канальцевая и слезно-носовая пробы;
- определение времени разрыва слезной пленки, тест Ширмера;
- определение чувствительности роговицы;
- выявление дефектов поверхности роговицы;
- выявление фистулы роговицы, склеры (флюоресцентный тест Зайделя);
- диафаноскопия глаза;
- исследование подвижности глазного протеза.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Питание роговицы осуществляется за счет:* а) краевой петлистой сосудистой сети; б) центральной артерии сетчатки; в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую; в) восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	в) восприятия света;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы нормы внутриглазного давления.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите анатомию дренажной системы глаза и циркуляцию внутриглазной жидкости.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Носослезный канал открывается в:* а) нижний носовой ход; б) средний носовой ход; в) верхний носовой ход; г) в гайморову пазуху д) в основную пазуху	а) нижний носовой ход;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	. *Питание роговицы осуществляется за счет:* б) центральной артерии сетчатки; в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	д) за пределами глазного дна. *12. Функциональным центром сетчатки является:* а) диск зрительного нерва; б) центральная ямка; в) зона зубчатой линии; г) сосудистый пучок. д) юкстапапиллярная зон	б) центральная ямка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы особенности изменений глазного дна при гипертонической болезни (симптомы Салюса, Гвиста и др.).	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Дайте определение понятия диабетическая ретинопатия	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Глазничный нерв является:* а) чувствительным нервом; б) двигательным нервом; в) смешенным нервом; г) парасимпатическим нервом; д) симпатическим нервом.	а) чувствительным нервом	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	. *Питание роговицы осуществляется за счет:* б) центральной артерии сетчатки; в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Развитие глаза начинается на :* а) 1-2-ой неделе внутриутробной жизни; б) 3-ей неделе -»-; в) 4-ой неделе -»-; г) 5-ой неделе -»-. д) 10-ой неделе —«-	а) 1-2-ой неделе внутриутробной жизни;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какие виды разрывов сетчатки вы знаете	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970448250.html
2	Опишите клинические проявления ретробульбарного неврита.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	. *Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодерм	а) Мезодермы	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы возрастные особенности строения центральной ямки?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Что такое цветовое зрение? Назовите основные признаки цвета, тона.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую; в) восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	в) восприятия света;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Хориоидея питает:* а) наружные слои сетчатки; б) внутренние слои сетчатки; в) всю сетчатку; г) зрительный нерв. д)склеру	а) наружные слои сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодермы	а) Мезодермы	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.ht

			ml

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Назовите четыре отдела зрительного нерва.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите строение и функции хрусталика.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую; в) восприятия света; г) защитную функцию	в) восприятия света;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] -

	д) опорную функцию		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	. *Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Роговая оболочка состоит из:* а) двух слоев; б) трех слоев; в) четырех слоев; г) пяти слоев; д) шести слое	г) пяти слоев;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите виды контактных линз и материалы для их изготовления	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите механизм слезоотведения	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Артериальный круг Галлера образован:* а) длинными задними цилиарными артериями; б) короткими задними цилиарными артериями;	б) короткими задними цилиарными артериями;	Офтальмология : национальное руководство /

	в) решетчатыми артериями; г) мышечными артериями; д) всем перечисленным		под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*В области хиазмы* перекрещивается % *волокон зрительных нервов:* а) 25%; б) 50%; в) 75%; г) 100 % д) 10%.	б) 50%;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте туберкулез конъюнктивы. Симптомы. Продолжительность и частота болезни. Лечение, исходы.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте конъюнктивиты при общих вирусных инфекционных заболеваниях и инфекционных заболеваниях другой этиологии.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

		200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты:
- иссечение халязиона;
- вскрытие ячменя, абсцесса века;
- блефарорафия;
-иссечение птеригиума;
-иссечение пингвекулы ;
-коррекция старческого эктропиона и энтропиона;
-периферическая иридэктомия (лазерная и хирургическая);
-лазерная дисцизия вторичной катаракты;
- транссклеральная лазерная циклофотодеструкция;
- транссклеральная крио- и ультрациклодеструкция;
- пункция, парацентез и промывание передней камеры глаза;
- введение воздуха или лекарственных препаратов в переднюю камеру глаза;
- проведение разрезов фиброзной капсулы глаза;
- герметизация разрезов фиброзной капсулы глаза с помощью узловых и непрерывных швов.
- ушивание раны века, конъюнктивы, роговицы, склеры»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Слои роговицы располагаются:* а) параллельно поверхности	а) параллельно поверхности роговицы;	Офтальмология : национальное руководство /

	роговицы; б) хаотично; в) концентрично; г) в косом направлении		под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*В области хиазмы* перекрещивается % *волокон зрительных нервов:* а) 25%; б) 50%; в) 75%; г) 100 % д) 10%.	б) 50%;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите методы подготовки больных к операции в условиях поликлиники и стационара. Предоперационная подготовка. Обезболивание. Особенности премедикации и общего наркоза по поводу врожденных катаракт у детей. Осложнения во время операции и в послеоперационном периоде.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите рентгенолокализацию инородных тел по методу Комберга-Балтина, Резе, бесскелетные методы рентгенографии	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

		200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Носослезный канал открывается в: а) нижний носовой ход; б) средний носовой ход; в) верхний носовой ход; г) в гайморову пазуху	а) нижний носовой ход;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	Сосудистый тракт выполняет: а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970485729.html
3.	Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц: а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти.	в) шести;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Диагностика глаукомы с нормальным ВГД.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Инородные тела глазницы.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками назначения и подбора пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в

соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	. *К слезопродуцирующим органам относятся:* а) слезная железа и добавочные слезные железки; б) слезные точки; в) слезные канальцы; г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные слезные железки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Диск зрительного нерва располагается:* а) в центре глазного дна; б) в носовой половине глазного дна: в) в височной половине глазного дна; г) в верхней половине глазного дна д) за пределами глазного дна	а) в центре глазного дна;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Функциональным центром сетчатки является:* а) диск зрительного нерва; б) центральная ямка; в) зона зубчатой линии; г) сосудистый пучок. д) юкстапапиллярная зона	б) центральная ямка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные правила назначение очков при миопии у детей и взрослых.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Показания к назначению контактных линз профессиональные и медицинские.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва	а) зрительного нерва;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие /

	в) глазодвигательный нерв г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии		Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Диск зрительного нерва располагается:* а) в центре глазного дна; б) в носовой половине глазного дна: в) в височной половине глазного дна; г) в верхней половине глазного дна д) за пределами глазного дна	а) в центре глазного дна;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Самой тонкой стенкой орбиты является:* а) наружная стенка; б) верхняя стенка; в) внутренняя стенка; г) нижняя стенка; д) верхняя и внутренняя	в) внутренняя стенка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите основные методы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и

		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Охарактеризуйте строение, функции и возрастные особенности хрусталика. Динамика размеров, формы, преломляющей способности хрусталика.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При ранах век регенерация тканей:* а) высокая; б) низкая; в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица; г) ниже, чем других областей лица. д) выше чем других областей лица	д) выше чем других областей лица	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.ht

			ml
2.	*Наибольшую толщину склера имеет в зоне:* а) лимба; б) экватора; в) диска зрительного нерва; г) под сухожилием прямых мышц. д) под сухожилием косых мышц	а) лимба;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Питание роговицы осуществляется за счет:* а) краевой петлистой сосудистой сети; б) центральной артерии сетчатки; в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите основополагающие законодательные документы, касающиеся организации офтальмологической помощи в РФ.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Частота контузий и особенности клиники у детей	Офтальмология для врача общей

		практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Глазничный нерв является:* а) чувствительным нервом; б) двигательным нервом; в) смешенным нервом; г) парасимпатическим нервом; д) симпатическим нервом.		Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Наибольшую толщину склера имеет в зоне:* а) лимба; б) экватора; в) диска зрительного нерва; г) под сухожилием прямых мышц. д) под сухожилием косых мышц	а) лимба;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970485729.html
3.	*Развитие глаза начинается на :* а) 1-2-ой неделе внутриутробной жизни; б) 3-ей неделе -»-; в) 4-ой неделе -»-; г) 5-ой неделе -»-. д) 10-ой неделе —«-	а) 1-2-ой неделе внутриутробной жизни;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы показания и тактика удаления инородных тел из роговицы и склеры?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Синтетические аналоги простагландинов: фармакодинамика, показания к применению, противопоказания, дозировка.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодермы	а) Мезодермы	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*«Мышечная воронка» берет свое начало от:* а) круглого отверстия; б) зрительного отверстия; в) верхней глазничной щели; г) нижней глазничной щели. д) внутренней стенки глазницы	а) круглого отверстия;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Каковы цель и задачи конфокальной микроскопия роговицы?	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Дайте определение понятию миопия. Положение дальнейшей и ближайшей точки ясного зрения при миопии различных степеней.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 «Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Тенонова капсула отделяет:* а) сосудистую оболочку от склеры; б) сетчатку от стекловидного тела; в) глазное яблоко от клетчатки орбиты; г) правильного ответа нет д) роговицу от склеры	в) глазное яблоко от клетчатки орбиты;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:* а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти.	в) шести;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Артериальный круг Галлера образован:* а) длинными задними цилиарными артериями; б) короткими задними цилиарными артериями; в) решетчатыми артериями; г) мышечными артериями; д) всем перечисленным	б) короткими задними цилиарными артериями;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите методы прижизненного измерения оптической системы глаза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Опишите технику офтальмоплегии.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 «Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации »

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:* а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти.	в) шести;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите основополагающие законодательные документы, касающиеся организации офтальмологической помощи в РФ.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Назовите виды медицинской экспертизы офтальмологических пациентов.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 «Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	. *В области хиазмы* перекрещивается % *волокон зрительных нервов:* а) 25%; б) 50%; в) 75%; г) 100 % д) 10%.	б) 50%;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. -

			Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Боуменова мембрана находится между:* а) эпителием роговицы и стромой; б) стромой и десцеметовой оболочкой; в) десцеметовой оболочкой и эндотелием; г) слоями сетчатки	а) эпителием роговицы и стромой;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите основополагающие законодательные документы, касающиеся организации офтальмологической помощи в РФ.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Как подразделяется инфракрасное облучение по биологической активности?	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 «Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*0. Двигательный аппарат глаза состоит из ... экстраокулярных мышц:* а) четырех; б) пяти; в) шести; г) восьми; д)десяти	в) шести;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Сосудистая оболочка образуется:* а) Мезодермы б) Эктодермы в) Смешанной природы г) нейроэктодермы д) Энтодермы	а) Мезодермы	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

			2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте понятие динамической рефракции глаза и аккомодации.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Основные правила назначение очков при анизометропии, показания.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3 «Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сосудистый тракт выполняет: а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	. «Мышечная воронка» берет свое начало от: а) круглого отверстия; б) зрительного отверстия; в) верхней глазничной щели; г) нижней глазничной щели. д) внутренней стенки глазницы	а) круглого отверстия	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Центральная артерия сетчатки питает:* а) хориоидею; б) внутренние слои сетчатки; в) наружные слои сетчатки; г) стекловидное тело; д) склеру	б) внутренние слои сетчатки;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Слезотечение при изменениях полости носа.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Аномалии развития роговицы.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 «Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Внутриглазную жидкость вырабатывает в основном:* а) радужка; б) хориоидея; в) хрусталик; г) цилиарное тело. д) роговица.	г) цилиарное тело.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

2.	*Тенонова капсула отделяет:* а) сосудистую оболочку от склеры; б) сетчатку от стекловидного тела; в) глазное яблоко от клетчатки орбиты; г) правильного ответа нет д) роговицу от склеры	в) глазное яблоко от клетчатки орбиты;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Боуменова мембрана находится между:* а) эпителием роговицы и стромой; б) стромой и десцеметовой оболочкой; в) десцеметовой оболочкой и эндотелием; г) слоями сетчатки	а) эпителием роговицы и стромой;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите тромбофлебит орбитальных вен и тромбоз пещеристой пазухи.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Охарактеризуйте злокачественный экзофтальм, его наиболее тяжелую форму. Патогенез, клиническое течение, лечение.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. -

		200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 «Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Зрительный нерв выходит из орбиты через:* а) верхнюю глазничную щель; б) Гог. оросит; в) нижнюю глазничную щель г) круглое отверстие д) верхнечелюстную пазуху	б) Гог. оросит;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Сосудистый тракт выполняет:* а) трофическую функцию; б) функцию преломления света; в) функцию восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию	а) трофическую функцию;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Сетчатка выполняет функцию:* а) преломления света; б) трофическую;	в) восприятия света;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие /

	в) восприятия света; г) защитную функцию д) опорную функцию		Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Опишите аномалии развития орбиты и методы ее исследования.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Перечислите и охарактеризуйте воспалительные заболевания орбиты. Медикаментозное и хирургическое лечение. Особенности течения и лечения флегмон орбиты у детей. Причины.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	*Питание роговицы осуществляется за счет:* а) краевой петлистой сосудистой сети; б) центральной артерии сетчатки; в) слезной артерии; г) передними цилиарными артериями д) надблоковой артерии	а) краевой петлистой сосудистой сети;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Диск зрительного нерва располагается:* а) в центре глазного дна; б) в носовой половине глазного дна: в) в височной половине глазного дна; г) в верхней половине глазного дна д) за пределами глазного дна.	а) в центре глазного дна;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Функциональным центром сетчатки является:* а) диск зрительного нерва; б) центральная ямка; в) зона зубчатой линии; г) сосудистый пучок. д) юкстапапиллярная зона.	б) центральная ямка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Опишите глубокие склериты (передний склерит, склерокератит, задний склерит, поствоспалительные стафиломы склеры). Дифференциальная диагностика, лечение. Возможные исходы.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Перечислите симптомы, характерные для заболеваний орбиты.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-1 «Знает заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Наибольшую толщину склера имеет в зоне:* а) лимба; б) экватора; в) диска зрительного нерва; г) под сухожилием прямых мышц. д) под сухожилием косых мышц	а) лимба;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

2.	*Роговая оболочка состоит из:* а) двух слоев; б) трех слоев; в) четырех слоев; г) пяти слоев; д) шести слоев.	г) пяти слоев;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Слои роговицы располагаются:* а) параллельно поверхности роговицы; б) хаотично; в) концентрично; г) в косом направлении	а) параллельно поверхности	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте характеристику поверхностным склеритам и эписклеритам (узелковый эписклерит, летучий эписклерит, абсцессы склеры).	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Охарактеризуйте паразитарные заболевания (эхинококкоз, цистицеркоз, аскаридоз, трихинеллез, филяриатоз, онхоцеркоз). Лечение. Консервативное и хирургическое.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-2 «Умеет проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*При ранах век регенерация тканей:* а) высокая; б) низкая; в) существенно не отличается от регенерации тканей других областей лица; г) ниже, чем других областей лица. д) выше чем других областей лица	д) выше чем других областей лица	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*К слезопродуцирующим органам относятся:* а) слезная железа и добавочные слезные железки; б) слезные точки; в) слезные канальцы; г) носослезный канал	а) слезная железа и добавочные	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Носослезный канал открывается в:* а) нижний носовой ход; б) средний носовой ход; в) верхний носовой ход; г) в гайморову пазуху д) в основную пазуху.	а) нижний носовой ход;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-

			9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Какова топографическая анатомия и особенности склеры в разном возрасте.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Охарактеризуйте врожденные аномалии склеры. Аномалии цвета и формы склеры. Синдром голубых склер, меланоз, стафиломы. Причины появления этих изменений, клиника, методы лечения, исходы.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками назначения лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	*Самой тонкой стенкой орбиты является:* а) наружная стенка; б) верхняя стенка;	в) внутренняя стенка;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие /

	в) внутренняя стенка; г) нижняя стенка; д) верхняя и внутренняя		Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2.	*Канал зрительного нерва служит для прохождения:* а) зрительного нерва; б) отводящего нерва в) глазодвигательный нерв г) центральной вены сетчатки д) лобной артерии	а) зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	*Слезный мешок расположен:* а) внутри глазницы; б) вне глазницы; в) частично внутри и частично вне глазницы. г) в гайморовой полости д) в средней черепной ямке	б) вне глазницы;	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите и охарактеризуйте дистрофические заболевания конъюнктивы. Клиническая картина, диагностика, лечение.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html
2	Перечислите виды инъекций конъюнктивы при общих заболеваниях, глаукоме, травме.	Офтальмология для врача общей практики : учебно-методическое пособие / Минеева Л. А. [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-4825-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448250.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

	технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	технического оборудования.	профессиональных задач.	
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях,	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками

придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза»		медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования.	оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования.
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической

		ОПК-5.2. Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения.		картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Владеет навыками назначения и подбора пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-7 Соответствует трудовой функции	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований,

профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»		медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности.	медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими

«Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения»	гигиеническому просвещению населения	взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/06.8 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»				
ПК-1	Способен оказывать медицинскую помощь пациентам при заболеваниях и\или состояниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты [1]	ПК-1.1. Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.[1]	ПК-1.1.Умеет проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза. [1]	ПК-1.1.Владеет навыками назначения лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности. [1]

[1] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» по специальности 31.08.59 Офтальмология на 2025-2026 учебный год.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература:

1. Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2. Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html [2]
3. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html
4. Кацнельсон, Л. А. Клинический атлас патологии глазного дна / Кацнельсон Л. А. , Лысенко В. С. , Балишанская Т. И. - 4-е изд. , стер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-2340-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423400.html

б) Дополнительная литература:

1. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4811-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448113.html
2. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-9461-5. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970494615.html[3]

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» на 2026-2027 учебный год

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» на 2026-2027 учебный год

3. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html[4]

4. Клинические нормы. Офтальмология / Х. П. Тахчиди, Н. А. Гаврилова, Н. С. Гаджиева и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5728-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457283.html

5. Неонатальная офтальмология : руководство для врачей / под ред. В. В. Бржеского, Д. О. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-6152-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461525.html

6. Гериатрическая офтальмология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. - (Библиотека врача-гериатра). - ISBN 978-5-9704-6959-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469590.html

7. Возженников, А. Ю. Методы исследования органа зрения : учебное пособие / А. Ю. Возженников, Т. А. Мидленко. — Ульяновск : УлГУ, 2022. — 103 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/382898 [5]

8. Основы клинической диагностики в офтальмологии : учебное пособие / И. А. Гндоян, К. С. Тришкин, Л. Б. Куштарева [и др.] ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет, каф. офтальмологии, кафедра хирургических болезней №2 ИНМФО. – Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2024. – 172 с. (усл. печ. л. 13,98) : цв. ил. – Библиогр.: с. 141. – ISBN 978-5-9652-0991-0. – Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/450146 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.[6]

9. Фролов, М. А. Дренажная хирургия глаукомы / М. А. Фролов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-8397-8, DOI : 10.33029/9704-8397-8-DSG-2024-1-

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе на 2024-2025 учебный год

[6] Протокол изменений и дополнений к рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации» по специальности 31.08.59 Офтальмология на 2025-2026 учебный год.

144. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483978.html[7]

10. Лоскутов, И. А. Симптомы и синдромы в офтальмологии / И. А. Лоскутов, Е. И. Беликова, А. В. Корнеева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-9378-6, DOI : 10.33029/9704-9378-6-SYM-2026-1-256. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493786.html[8]

в) Профессиональные базы данных:

№	Наименование информационного ресурса	Ссылка на интернет-источник
1.	Большая медицинская библиотека	http://med-lib.ru
2.	Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке *(профессиональная база данных)*	http://www.medscape.com
3.	Волгоградское областное научное общество анестезиологов	http://www.volganesth.ru/
4.	Единая реферативная библиографическая база данных (*профессиональная база данных)*	http://www.scopus.com
5.	Журнал: Виртуальные технологии в медицине	http://medsim.ru/
6.	Протоколы ведения больных *(профессиональная база данных)*	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
7.	Сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Сайт общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД)	http://rosomed.ru/
9.	Сайт Российского кардиологического журнала	http://www.roscardio.ru/flash/izdatelstvo/klinpractica.pdf
10.	Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ	http://www.far.org.ru/
11.	Электронная библиотечная система	http://www.bibliomed.ru

[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» на 2026-2027 учебный год

[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» на 2026-2027 учебный год

12.	Национальный совет по реанимации	www.rusnrc.com
13.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2016 г	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/135
14.	Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2018 г.	http://cr.rosminzdrav.ru/#!/schema/908
15.	Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г	http://thoracic.ru/wpcontent/uploads/%D0%9D%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0 %D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5- %D0%BA%D0%BB%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0% BA%D0%B8%D0%B5- %D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%B4%D0% B0%D1%86%D0%B8%D0%B8- %D0%BF%D0%BE- %D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8E- %D1%81%D0%BF%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D0% BE%D0%B3%D0%BE- %D0%BF%D0%BD%D0%B5%D0%B2%D0%BC%D0%BE%D1%82%D0%BE%D1% 80%D0%BE%D0%BA%D1%81%D0%B0.pdf
16.	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г.	http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc
17.	Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении, 2016 г.	http://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%A1%D0%9C%D0%9F46.PDF

18.	Клинические рекомендации «алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом». Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2015 г.	https://minzdrav.govmurman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoshchi/CD7.pdf
19.	Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом (Практические рекомендации по артериальной гипертонии (2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension) Европейского Общества Гипертонии (European Society of Hypertension, ESH) и европейского Общества кардиологов (European Society of Cardiology, ESC) 2013 г)	https://scardio.ru/content/activities/2015/Algorythms_GK.pdf
20.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы. Российское респираторное общество, 2016 г.	http://www.spulmo.ru/download/%D0%90%D1%81%D1%82%D0%BC%D0%B0%20%D0%A0%D0%A0%D0%9E%20%D1%84%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BB1.pdf
21.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями» с изменениями и дополнениями от 14 апреля 2014 г. Зарегистрировано в Минюсте РФ 29 декабря 2012 г.	http://base.garant.ru/70299174/
22.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке».	http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71348356/#review
23.	Федеральные клинические рекомендации по офтальмологии	http://avo-portal.ru/doc/fkr
24.	Онлайн справочник по медицине с разделом по глазным болезням	http://www.emedicine.com/ent
25.	Офтальмологический портал «Орган зрения»	http://www.organum.visus.com

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей

информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Кровоизлияния при оптической ишемической нейропатии локализуются преимущественно: а) по сему глазному дну б) на диске или около диска зрительного нерва в) в макулярной области г) на перифкрии глазного дна д) без выраженной закономерности	б) на диске или около диска зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Диск зрительного нерва при ишемической оптической нейро патии имеет а) насыщенно розовый цвет б) бледный ишемический цвет в) серый цвет г) глубокую эксковацию д) частичную атрофию	б) бледный ишемический цвет	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Аспирация содержимого желудка может привести к возникновению следующих ранних	а) цианоза и расстройства дыхания	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З.

	осложнений: а) цианоза и расстройства дыхания б) одышки, появлению хрипов, асфиксии в) бронхопневмонии г) абсцесса легкого д) пневмоторакса	б) одышки, появлению хрипов, асфиксии	Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при эпиретинальном фиброзе	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Различные виды аметропий: миопия, гиперметропия, астигматизм.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При задней ишемической оптической нейропатии наблюдается а) бледный отечный диск зрительного нерва б) кровоизлияния на диске в) отек сетчатки г) твердые экссудаты д) отсутствие изменений на глазном дне	д) отсутствие изменений на глазном дне	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Какая визометрическая таблица наиболее широко используется в России: 1. Снеллена; 2. Кюхлера; 3. Ландольта; 4. Сивцева-Головина.	4. Сивцева-Головина.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

3.	Оптотип Ландольта – это: 1. Буква; 2. Силуэтная картинка; 3. Кольцо с разрывом; 4. Цифра.	3.Кольцо с разрывом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при непролиферативной диабетической ретинопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при пролиферативной диабетической ретинопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная

		версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Автор формулы для определения остроты зрения: 1. Кюхлер; 2. Сивцев; 3. Ландольт; 4. Снеллен.	4.Снеллен.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	По мере удаления от fovea centralis острота зрения 1. Увеличивается; 2. Снижается; 3. Остается без изменений; 4. Не определяется.	2.Снижается;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия

			доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Воздуховоды используют: а) всегда, когда таковые имеются б) когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову в) перед интубацией трахеи г) после восстановления спонтанного дыхания д) для вентиляции мешком "Амбу"	б) когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при географической атрофии при ВМД	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при макулярном разрыве	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П.

		Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какая острота зрения у пациента, если он верно читает только оптотипы 5-й строки в таблице Сивцева-Головина: а) 0,1; б) 0,5; в) 1,0; г) 0,05.	а) 0,5;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	С какого расстояния видит оптотипы 1-й строки человек с нормальной остротой зрения: а) С 50 метров; б) С 5 метров; в) С 10 метров; г) С 25 метров.	а)С 50 метров;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952

			с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение: а) горизонтальное, на спине с твердой основой б) на спине с приподнятым головным концом (положение по фовлеру) в) на спине с опущенным головным концом (положение по тренделенбургу) г) полусидя с валиком под лопатками д) лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога	а) горизонтальное, на спине с твердой основой	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Глазное дно в норме	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/

		ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при сухой/влажной форме возрастной макулярной дегенерации (ВМД)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	С какого расстояния производится проверка остроты зрения в России а) С 6 метров; б) С 5 метров; в) С 10 метров; г) С 3 метров	б) С 5 метров;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	С какого расстояния правильно определяет оптотипы человек с остротой	г) 2,5 метров.	Офтальмология : национальное руководство /

	зрения 0,05: а) 1 метр; б) 5 метров; в) 0,5 метра; г) 2,5 метров.		под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	В предагональном состоянии: а) сознание спутанное б) сознание отсутствует в) сомналенция г) сознание сохранено д) кома	а) сознание спутанное	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Физическая и клиническая рефракция и методы ее исследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2	Различные виды аметропий: миопия, гиперметропия, астигматизм	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К типичным изменениям при диабетической ангиоретинопатии в детском и юношеском возрасте относятся: а) неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна; б) транссудативные очаги в сетчатке; в) отслойка сетчатки; г) артериовенозные анастомозы	а) неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Для III стадии диабетической ангиоретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения:	а) кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

	а) кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации, неоваскуляризации; неоваскуляризация на диске зрительного нерва; б) отслойка сетчатки; в) макулодистрофия; г) тромбоз полный или неполный центральной вены сетчатки или ее ветви; д) нарушение кровообращения в системе, питающей зрительный нерв.	неоваскуляризации; неоваскуляризация на диске зрительного нерва;	Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение: а) горизонтальное, на спине с твердой основой б) на спине с приподнятым головным концом (положение по фовлеру) в) на спине с опущенным головным концом (положение по тренделенбургу) г) полусидя с валиком под лопатками д) лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога	а) горизонтальное, на спине с твердой основой	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при меланоме хориоидеи	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-

		9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Центральное зрение. Острота зрения и методы ее исследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При неврите зрительного нерва проминенция диска: а) резко выражена; б) незначительная, плоская; в) отсутствует; г) имеет место экскавация диска. д) формируется колобома диска	б) незначительная, плоская;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При неврите зрительного нерва цвет диска: а) не меняется; б) гиперемирован; в) бледный; г) восковидный; д) серый.	б) гиперемирован;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку а) 8-10 в 1 минуту б) 30-32 в 1 минуту в) 12-20 в 1 минуту г) 20-24 в 1 минуту	в) 12-20 в 1 минуту	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при регматогенной отслойки сетчатки	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-

		9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при глаукомной оптической нейропатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При застойных дисках зрительного нерва со стороны ретин ных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) расширение венул и сужение артериол; г) сужение венул и расширение артериол. д) сосуды не изменяются	в) расширение венул и сужение артериол;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При ишемической нейропатии со стороны ретинальных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) сужение артериол и расширение венул; г) расширение артериол и сужение венул. д)сосуды сетчатки не изменены.	в) сужение артериол и расширение венул;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии а) 1-2 минуты б) 3-5 минут в) 25-30 минут г) 8-10 минут	б) 3-5 минут	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при окклюзии ветви центральной вены сетчатки (ЦВС)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-

		9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при центральной серозной хориоретинопатии (ЦСХРП)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой феномен лежит в основе объективной визометрии методом оптокинетического нистагма: а) Регистрация изменений на электроэнцефалограмме при виде черно-белых объектов; б) Смыкание век при приближении тест-объекта к глазам; в) Появление качательных	В)Появление качательных движений глаз при виде движущихся черно-белых объектов;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

	движений глаз при виде движущихся черно-белых объектов; г) Изменение диаметра зрачка при освещении глаза ярким светом.		[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При визометрии оптотипы могут демонстрироваться с помощью: а) Печатных таблиц; б) Транспарантных приборов; в) Проекторов знаков; г) Всего перечисленного.	Г) Всего перечисленного.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание а) 20 минут б) 15 минут в) 10 минут г) решается коллегиально, через несколько дней	г) решается коллегиально, через несколько дней	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при эпиретинальном фиброзе	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

		Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при окклюзии центральной артерии сетчатки (ЦАС)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	С какого расстояния производится проверка остроты зрения в России а) С 6 метров; б) С 5 метров;	Б) С 5 метров;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд.,

	в) С 10 метров; г) С 3 метров		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	С какого расстояния правильно определяет оптотипы человек с остротой зрения 0,05: а) 1 метр; б) 5 метров; в) 0,5 метра; г) 2,5 метров.	Г)2,5 метров.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	В предагональном состоянии артериальное давление составляет: а) 60/20 мм рт.ст. б) 40/0 мм рт.ст. в) не определяется г) 80/40 мм рт.ст. д) 90/45 мм рт.ст.	А) 60/20 мм рт.ст.	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1	Офтальмоскопическая картина при непролиферативной диабетической ретинопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при пролиферативной диабетической ретинопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При ишемической нейропатии со стороны ретинальных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул;	в) сужение артериол и расширение венул;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева,

	б) сужение артериол и венул; в) сужение артериол и расширение венул; г) расширение артериол и сужение венул. д)сосуды сетчатки не изменены.		Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Диск зрительного нерва при ишемической оптической нейро патии имеет а) насыщенно розовый цвет б) бледный ишемический цвет в) серый цвет г) глубокую экскавацию д) частичную атрофию	б) бледный ишемический цвет	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят а) всей ладонью б) проксимальной частью ладони в) тремя пальцами г) одним пальцем	б) проксимальной частью ладони	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при географической атрофии при ВМД	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при макулярном разрыве	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Кровоизлияния при оптической	б) на диске или около диска	Офтальмология :

	ишемической нейропатии локализуются преимущественно: а) по сему глазному дну б) на диске или около диска зрительного нерва в) в макулярной области г) на перифкрии глазного дна д) без выраженной закономерности	зрительного нерва	национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При задней ишемической оптической нейропатии наблюдается а) бледный отечный диск зрительного нерва б) кровоизлияния на диске в) отек сетчатки г) твердые экссудаты д) отсутствие изменений на глазном дне	д) отсутствие изменений на глазном дне	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При неэффективной вентиляции легких "рот в рот" следует: а) запрокинуть голову пострадавшего, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия б) опустить головной конец в) приподнять головной конец г) вызвать другого реаниматолога	а) запрокинуть голову пострадавшего, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

	д) наложить трахеостому		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Глазное дно в норме	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при сухой/влажной форме возрастной макулярной дегенерации (ВМД)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Кровоизлияния при оптической ишемической нейропатии локализуются преимущественно: а) по сему глазному дну б) на диске или около диска зрительного нерва в) в макулярной области г) на перифкрии глазного дна д) без выраженной закономерности	б) на диске или около диска зрительного нерва	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Какая визометрическая таблица наиболее широко используется в России: • Снеллена; • Кюхлера; • Ландольта; • Сивцева-Головина	Сивцева-Головина	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Оптотип Ландольта – это: • Буква; • Силуэтная картинка; • Кольцо с разрывом; • Цифра.	Кольцо с разрывом;	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Неотложная помощь при желудочно-кишечном кровотечении	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой симптом называется патогном оничным? а) неспецифический симптом б) симптом, характерный только для одного заболевания в) симптом, свидетельствующий о терминальной стадии заболевания г) симптом, встречающийся при многих заболеваниях д) специфический симптом	б) симптом, характерный только для одного заболевания	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Структура клинического диагноза включает: а) основной диагноз; б) основной диагноз, осложнения сопутствующих заболеваний; в) основной и сопутствующий диагноз; г) основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	г) основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При визометрии оптотипы могут демонстрироваться с помощью: • Печатных таблиц; • Транспарантных приборов; • Проекторов знаков; • Всего	Всего перечисленного	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС

	перечисленного		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при гипергликемии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Неотложная помощь при тромбоэмболии легочной артерии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает медицинские показания для назначения и методы подбора средств оптической коррекции аномалий рефракции (простой и сложной очковой, контактной) пациентам, специальных средств коррекции слабовидения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К основным жалобам относятся а) все жалобы, фактически имеющиеся у больного, в т.ч. и неназванные б) 1-2 жалобы, имеющие наибольшее диагностическое значение в) жалобы, названные больным и имеющие для него наибольшее субъективное значение г) жалобы, типичные для поражения дыхательной и сердечно-сосудистой системы д) жалобы, выявленные при дополнительном расспросе	в) жалобы, названные больным и имеющие для него наибольшее субъективное значение	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	К какому методу исследования относится анамнез: а) лабораторному, б) субъективному, в) физикальному, г) инструментальному.	б) субъективному,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При неврите зрительного нерва цвет диска: а) не меняется; б) гиперемирован; в) бледный; г) восковидный; д) серый.	б) гиперемирован;	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст :

			электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме, отёке легких	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Методика дефибрилляции с использованием монфазного дефибриллятора у взрослого пациента	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии

с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При неврите зрительного нерва проминенция диска: а) резко выражена; б) незначительная, плоская; в) отсутствует; г) имеет место экскавация диска. д) формируется колобома диска	б) незначительная, плоская	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	К какому методу исследования относится анамнез: а) лабораторному, б) субъективному, в) физикальному, г) инструментальному.	б) субъективному,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Тройной прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает	б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О.

	а) положение на спине, голова повернута набок, нижняя челюсть выдвинута вперед б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней	челюсть выдвинута вперед	Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Офтальмоскопическая картина при географической атрофии при ВМД	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Сбор информации, активное слушание, эмпатия, комментирование, информирование как обязательные элементы беседы с пациентом.	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов, рефлексотерапии, плеоптики, ортоптики, оптической коррекции, лечебной физкультуры, гирудотерапии и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При застойных дисках зрительного нерва со стороны ретин ных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) расширение венул и сужение артериол; г) сужение венул и расширение артериол. д) сосуды не изменяются	в) расширение венул и сужение артериол;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Какие разделы относятся к анамнезу: а) официальные данные, б) история настоящего заболевания и жизни, в) объективное обследование, г) данные лабораторных и инструментальных исследований.	б) история настоящего заболевания и жизни,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/

			book/ISBN9785970485729.html
3.	Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами а) на 1 вдох - 2 компрессии б) на 1 вдох - 10 компрессий в) на 1 вдох - 5 компрессий г) на 2 вдоха - 15 компрессий	в) на 1 вдох - 5 компрессий	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Глазное дно в норме	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2	Офтальмоскопическая картина при окклюзии центральной артерии сетчатки (ЦАС)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками назначения и подбора пациентам средств оптической коррекции аномалий рефракции, слабовидения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При неврите зрительного нерва в острый период заболевания стекловидное тело: а) сохраняется интактным; б) имеют место кровоизлияния; в) имеет место экссудативный выпот; г) форируется отслойка стекловидного тела. д)набдюдается витреофиброз.	в) имеет место экссудативный выпот;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Какой феномен лежит в основе объективной визометрии методом оптокинетического нистагма: • Регистрация изменений на электроэнцефалограмме при виде черно-белых объектов; • Смыкание век при приближении тест-объекта к глазам; • Появление	Появление качательных движений глаз при виде движущихся черно-белых объектов;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	качательных движений глаз при виде движущихся черно-белых объектов; • Изменение диаметра зрачка при освещении глаза ярким светом.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Воздуховоды используют: а) всегда, когда таковые имеются б) когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову в) перед интубацией трахеи г) после восстановления спонтанного дыхания д) для вентиляции мешком "Амбу"	б) когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности реанимационных мероприятий при утоплении в пресной и соленой воде	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Методика регистрации ЭКГ при мониторировании	Алгоритмы выполнения

		практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Диск зрительного нерва при ишемической оптической нейро патии имеет а) насыщенно розовый цвет б) бледный ишемический цвет в) серый цвет г) глубокую эксковацию д) частичную атрофию	б) бледный ишемический цвет	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При задней ишемической оптической нейропатии наблюдается	д) отсутствие изменений на глазном	Офтальмология : национальное руководство /

	а) бледный отечный диск зрительного нерва б) кровоизлияния на диске в) отек сетчатки г) твердые экссудаты д) отсутствие изменений на глазном дне	дне	под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При неэффективной вентиляции легких "рот в рот" следует: а) запрокинуть голову пострадавшего, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия б) опустить головной конец в) приподнять головной конец г) вызвать другого реаниматолога д) наложить трахеостому	а) запрокинуть голову пострадавшего, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности реанимационных мероприятий при тахиаритмиях	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

2	Офтальмоскопическая картина при меланоме хориоидеи	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	По мере удаления от fovea centralis острота зрения • Увеличивается; • Снижается; • Остается без изменений; Не определяется.	Снижается;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.ht

			ml
2.	При задней ишемической оптической нейропатии наблюдается а) бледный отечный диск зрительного нерва б) кровоизлияния на диске в) отек сетчатки г) твердые экссудаты д) отсутствие изменений на глазном дне	д) отсутствие изменений на глазном дне	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть а) повернута набок б) запрокинута назад в) согнута вперед г) в исходном положении	б) запрокинута назад	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика искусственной вентиляции легких с использованием вспомогательных устройств	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Различные виды аметропий: миопия, гиперметропия, астигматизм.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При ишемической нейропатии со стороны ретинальных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) сужение артериол и расширение венул; г) расширение артериол и сужение венул. д)сосуды сетчатки не изменены.	в) сужение артериол и расширение венул;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	К типичным изменениям при диабетической ангиоретинопатии в детском и юношеском возрасте относятся: а) неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна; б) транссудативные очаги в сетчатке; в) отслойка сетчатки; г) артериовенозные анастомозы	а) неоваскуляризация диска зрительного нерва, области желтого пятна	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом а) на 1 вдох - 5 компрессий б) на 2 вдоха - 4 компрессии в) на 3 вдоха - 6 компрессий г) на 2 вдоха - 15 компрессий	г) на 2 вдоха - 15 компрессий	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Особенности реанимационных мероприятий при политравме, травме черепа и позвоночника	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Офтальмоскопическая картина при макулярном разрыве	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 «Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Автор формулы для определения остроты зрения: • Кюхлер; • Сивцев; • Ландольт; • Снеллен.	Снеллен.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952

			с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При неврите зрительного нерва в острый период заболевания стекловидное тело: а) сохраняется интактным; б) имеют место кровоизлияния; в) имеет место экссудативный выпот; г) форируется отслойка стекловидного тела. д)набдюдается витреофиброз.	в) имеет место экссудативный выпот;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При интубации трахеи возможны все перечисленные осложнения, за исключением: а) повреждения трахеи б) однолегочной интубации в) перегиба трубки г) ларингитов д) гипокапнии	д) гипокапнии	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при анафилактическом шоке	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Установление контакта с пациентом при сборе жалоб и анамнеза.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 «Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			

1.	С какого расстояния производится проверка остроты зрения в России • С 6 метров; • С 5 метров; • С 10 метров; С 3 метров	С 5 метров;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Какая острота зрения у пациента, если он верно читает только оптотипы 5-й строки в таблице Сивцева-Головина: • 0,1; • 0,5; • 1,0; • 0,05.	0,5;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии а) 1-2 минуты б) 3-5 минут в) 25-30 минут г) 8-10 минут	б) 3-5 минут	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.ht

			ml

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Физическая и клиническая рефракция и методы ее исследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 «Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для III стадии диабетической ангиоретинопатии характерны следующие офтальмоскопические изменения: а) кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации, неоваскуляризации; неоваскуляризация на диске зрительного нерва; б) отслойка сетчатки; в) макулодистрофия; г) тромбоз полный или неполный центральной вены сетчатки или ее ветви; д) нарушение кровообращения в системе, питающей зрительный нерв.	а) кровоизлияния в стекловидное тело с началом пролиферации, неоваскуляризации; неоваскуляризация на диске зрительного нерва;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Выяснение последовательности появления симптомов болезни относится к: а) anamnesis morbi б) жалобы в) anamnesis vitae г) общие сведения д) дополнительный расспрос	а) anamnesis morbi	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Признаки клинической смерти а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях б) спутанность сознания и возбуждение в) нитевидный пульс на сонных артериях г) дыхание не нарушено	а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Центральное зрение. Острота зрения и методы ее исследования.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-1 «Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его

формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В предагональном состоянии: а) сознание спутанное б) сознание отсутствует в) сомналенция г) сознание сохранено д) кома	а) сознание спутанное	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2.	Воздуховоды используют: а) всегда, когда таковые имеются б) когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову в) перед интубацией трахеи г) после восстановления спонтанного дыхания д) для вентиляции мешком "Амбу"	когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
3.	Аспирация содержимого желудка может привести к возникновению следующих ранних осложнений: а) цианоза и расстройства дыхания б) одышки, появлению хрипов, асфиксии в) бронхопневмонии г) абсцесса легкого	А)цианоза и расстройства дыхания б) одышки, появлению хрипов, асфиксии	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС

	д) пневмоторакса		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Осложнения при проведении реанимационных мероприятий.	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Офтальмоскопическая картина при глаукомной оптической нейропатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 «Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и

иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При застойных дисках зрительного нерва со стороны ретин ных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) расширение венул и сужение артериол; г) сужение венул и расширение артериол. д) сосуды не изменяются	в) расширение венул и сужение артериол;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При ишемической нейропатии со стороны ретинальных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) сужение артериол и расширение венул; г) расширение артериол и сужение венул. д)сосуды сетчатки не изменены.	в) сужение артериол и расширение венул;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При неврите зрительного нерва в острый период заболевания стекловидное тело:	в) имеет место экссудативный выпот;	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З.

	а) сохраняется интактным; б) имеют место кровоизлияния; в) имеет место экссудативный выпот г) форируется отслойка стекловидного тела. д)набдюдается витреофиброз.		Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при анафилактическом шоке	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Офтальмоскопическая картина при непролиферативной диабетической ретинопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3«Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Автор формулы для определения остроты зрения: а) Кюхлер; б) Сивцев; в) Ландольт; 4)Снеллен.	4)Снеллен.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	По мере удаления от fovea centralis острота зрения а) Увеличивается; б) Снижается; в) Остается без изменений; 4)Не определяется.	Снижается	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

3.	Какая острота зрения у пациента, если он верно читает только оптотипы 5-й строки в таблице Сивцева-Головина: а) 0,1; б) 0,5; в) 1,0; 4)0,05.	0,5;	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Офтальмоскопическая картина при окклюзии центральной артерии сетчатки (ЦАС)	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 «Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде. ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	С какого расстояния правильно определяет оптотипы человек с остротой зрения 0,05: а) 1 метр; б) 5 метров; в) 0,5 метра; 4)2,5 метров.	4)2,5 метров.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Какой феномен лежит в основе объективной визометрии методом оптокинетического нистагма: а) Регистрация изменений на электроэнцефалограмме при виде черно-белых объектов; б) Смыкание век при приближении тест-объекта к глазам; в) Появление качательных движений глаз при виде движущихся черно-белых объектов; Изменение диаметра зрачка при	Появление качательных движений глаз при виде движущихся черно-белых объектов;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

	освещении глаза ярким светом.		
3.	При неэффективной вентиляции легких "рот в рот" следует: а) запрокинуть голову пострадавшего, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия б) опустить головной конец в) приподнять головной конец г) вызвать другого реаниматолога д) наложить трахеостому	А)запрокинуть голову пострадавшего, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжить реанимационные мероприятия	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Офтальмоскопическая картина при географической атрофии при ВМД	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная

		версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 «Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения. ».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Оптотип Ландольта – это: а) Буква; б) Силуэтная картинка; в) Кольцо с разрывом;	Кольцо с разрывом;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При задней ишемической оптической нейропатии наблюдается а) бледный отечный диск зрительного нерва б) кровоизлияния на диске в) отек сетчатки г) твердые экссудаты д) отсутствие изменений на глазном	отсутствие изменений на глазном дне	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия

	дне		доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение: а) горизонтальное, на спине с твердой основой б) на спине с приподнятым головным концом (положение по фовлеру) в) на спине с опущенным головным концом (положение по тренделенбургу) г) полусидя с валиком под лопатками д) лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога	горизонтальное, на спине с твердой основой	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика регистрации ЭКГ в 12-ти отведениях	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Офтальмоскопическая картина при макулярном разрыве	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 «Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К какому методу исследования относится анамнез: а) лабораторному, б) субъективному, в) физикальному, г) инструментальному.	б) субъективному,	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Структура клинического диагноза включает: а) основной диагноз; б) основной диагноз, осложнения сопутствующих заболеваний; в) основной и сопутствующий диагноз; г) основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. -

			Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Признаки клинической смерти а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях б) спутанность сознания и возбуждение в) нитевидный пульс на сонных артериях г) дыхание не нарушено	а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при гипогликемии	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Глазное дно в норме	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и

		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К основным жалобам относятся а) все жалобы, фактически имеющиеся у больного, в т.ч. и неназванные б) 1-2 жалобы, имеющие наибольшее диагностическое значение в) жалобы, названные больным и имеющие для него наибольшее субъективное значение г) жалобы, типичные для поражения дыхательной и сердечно-сосудистой системы д) жалобы, выявленные при дополнительном расспросе	жалобы, названные больным и имеющие для него наибольшее субъективное значение	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Эпидемиологический анамнез входит в состав: а) дополнительного расспроса б) истории настоящего заболевания в) истории жизни больного г) общих сведений о больном (паспортные данные) д) общего осмотра	в) истории жизни больного	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9,

			DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	При интубации трахеи возможны все перечисленные осложнения, за исключением: а) повреждения трахеи б) однолегочной интубации в) перегиба трубки г) ларингитов д) гипокапнии	гипокапнии	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при гипогликемии	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Глазное дно в норме	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К.

		Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-1 «Заболевания и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку а) 8-10 в 1 минуту б) 30-32 в 1 минуту в) 12-20 в 1 минуту г) 20-24 в 1 минуту	в) 12-20 в 1 минуту	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	Признаки клинической смерти а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях б) спутанность сознания и	а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева,

	возбуждение в) нитевидный пульс на сонных артериях г) дыхание не нарушено		Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Выполнение коникотомии требуется в случае: а) остановки дыхания при электротравме б) остановки дыхания при утоплении в) отека легких г) остановки дыхания вследствие чмт д) обтурации верхних дыхательных путей	обтурации верхних дыхательных путей	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Неотложная помощь при гипергликемии	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

2	Офтальмоскопическая картина при эпиретинальном фиброзе	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-2 «Умеет проводить обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При ишемической нейропатии со стороны ретинальных сосудов отмечается: а) расширение артериол и венул; б) сужение артериол и венул; в) сужение артериол и расширение венул; г) расширение артериол и сужение венул. д)сосуды сетчатки не изменены.	в) сужение артериол и расширение венул;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
2.	При неврите зрительного нерва в острый период заболевания	в) имеет место	Офтальмология : национальное руководство /

	стекловидное тело: а) сохраняется интактным; б) имеют место кровоизлияния; в) имеет место экссудативный выпот; г) форируется отслойка стекловидного тела. д)набдюдается витреофиброз.	экссудативный выпот;	под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание а) 20 минут б) 15 минут в) 10 минут г)решается коллегиально, через несколько дней	г)решается коллегиально, через несколько дней	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора у взрослого пациента	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

2	Офтальмоскопическая картина при пролиферативной диабетической ретинопатии	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками назначения лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При неврите зрительного нерва проминенция диска: а) резко выражена; б) незначительная, плоская; в) отсутствует; г) имеет место экскавация диска. д) формируется колобома диска	б) незначительная, плоская;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

2.	При неврите зрительного нерва цвет диска а) не меняется; б) гиперемирован; в) бледный; г) восковидный; д) серый.	б) гиперемирован;	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html
3.	Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом а) на 1 вдох - 5 компрессий б) на 2 вдоха - 4 компрессии в) на 3 вдоха - 6 компрессий г) на 2 вдоха - 15 компрессий	г) на 2 вдоха - 15 компрессий	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методика проведений специализированных реанимационных мероприятий	Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html
2	Различные виды аметропий: миопия, гиперметропия, астигматизм.	Офтальмология : национальное руководство / под ред. С. Э. Аветисова, Е. А. Егорова, Л. К. Мошетовой, В. В. Нероева, Х. П. Тахчиди. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 952 с. - ISBN 978-5-9704-8572-9, DOI: 10.33029/9704-8572-9-OFT-2024-1-952. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485729.html

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Эндокринология» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе 31.08.59 Офтальмология на 2026-2027 учебный год

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Виды компетенции	Название компетенции	**Содержание и структура компетенций** Код и наименование индикатора достижения компетенции (ИК)		
		ИК-1 Знать	ИК-2 Уметь	ИК-3 Трудовые действия
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников.	УК-1.1. Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	УК-1.1. Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной	ОПК-1.1.Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	ОПК-1.1.Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	ОПК-1.1.Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением.

	безопасности			
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи.	ОПК-2.1. Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии.
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты и установления диагноза»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-4.1. Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования. ОПК-4.2. Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования,	ОПК-4.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов

		ОПК-4.2. Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных. ОПК-4.3. Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических	интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты. ОПК-4.3. Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	комплексного обмледования.

		процедур.		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта A/02.8 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности»	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.3. Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и	ОПК-5.1.Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-5.2. Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.	ОПК-5.1.Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

		непредвиденные.		
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.8 «Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов»	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	ОПК-6.1. Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению.	ОПК-6.1. Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	ОПК-6.1. Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.8 «Проведение медицинских освидетельствований	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-7.1. Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские	ОПК-7.1. Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано	ОПК-7.1. Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности

и медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты»		показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности.	владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.	пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.1. Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их	ОПК-8.1. Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.	ОПК-8.1. Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.

просвещению населения»		законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.		
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.8 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде.	ОПК-9.1.Умеет составлять план работы и отчет о своей работе, заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, умеет проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности для оценки здоровья прикрепленного населения.	ОПК-9.1. Владеет навыками составления плана работы и отчета о своей работе, ведения медицинской документации, использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну, контроля выполнения должностных обязанностей медицинских работников, участия в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

а) Основная литература

1. Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

2. Дедов, И. И. Эндокринология : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : Литтерра, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-4235-0459-5. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423504595.html[1]

3. Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

4. Эндокринология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. Серия "Стандарты медицинской помощи" Режим доступа: https://medbase.ru/book/ISBN9785970460658.html[2]

б) Дополнительная литература

1. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под ред. Дедова И. И. , Мельниченко Г. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-4603-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

[1] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год

[2] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год

студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446034.html

2. Манухин, И. Б. Гинекологическая эндокринология. Клинические лекции / И. Б. Манухин, М. А. Геворкян, Е. И. Манухина. - 5-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9515-5. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970495155.html[3]

3. Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5932-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459324.html

4. Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

5. Древаль, А. В. Репродуктивная эндокринология : руководство для врачей / А. В. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-7756-4. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477564.html[4]

6. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения : учебное пособие / Аметов А.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970446386.html[5]

7. Ожирение. Диабет. Беременность. Версии и контраверсии. Клинические практики. Перспективы / В. Е. Радзинский, Т. Л. Боташева, О. В. Папышева [и др.] ; под ред. В. Е. Радзинского, Т. Л. Боташевой, Г. А.

[3] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год

[4] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год

[5] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год

Котайш (отв. ред.). - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970454428.html[6]

8. Тактика ведения пациента в эндокринологии : практическое руководство / под ред. Н. Г. Мокрышевой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-9179-9, DOI : 10.33029/9704-9179-9-EPM-2025-1-152. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491799.html[7]

9. Детская эндокринология : учебник / И. И. Дедов, В. А. Петеркова, О. А. Малиевский [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-9132-4, DOI: 10.33029/9704-9132-4-DEU-2025-1-240. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491324.html[8]

10. Основы клинической нейроэндокринологии / И. И. Дедов, А. Баркан, Г. А. Мельниченко [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-8848-5, DOI: 10.33029/9704-6950-7-FCN-2022-1-352. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488485.html[9]

в) Профессиональные базы данных:

1. www.lanbook.ru - Сетевая электронная библиотека (СЭБ) «ЭБС Лань» (профессиональная база данных)
2. www.books-up.ru - ЭБС Букап, коллекция Большая медицинская библиотека (профессиональная база данных)
3. http://www.who.int/ru/ - Всемирная организация здравоохранения (профессиональная база данных)

[6] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год
[7] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год
[8] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год
[9] Протокол дополнений и изменений к рабочей программе дисциплины «Эндокринология» на 2026-2027 учебный год

4. http://www.femb.ru/feml/ - Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (профессиональная база данных)

5. http://cyberleninka.ru/ - КиберЛенинка - научная электронная библиотека открытого доступа (профессиональная база данных)

6. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ - PubMed - бесплатная версия базы данных MEDLINE, крупнейшей библиографической базы Национального центра биотехнологической информации (NCBI) на основе раздела «биотехнология» Национальной медицинской библиотеки США (NLM) (профессиональная база данных)

7. https://www.sciencedirect.com/browse/journals-and-books?accessType=openAccess - ScienceDirect - ведущая информационная платформа компании Elsevie, содержащая 25% мировых научных публикаций (профессиональная база данных)

8. http://www.oxfordjournals.org/en/oxford-open/index.html - Oxford University Press – открытые ресурсы одного из крупнейших издательств в Великобритании, крупнейшего университетского издательства в мире (профессиональная база данных)

9. https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html - Wiley - открытые ресурсы одного из старейших академических издательств в мире, содержащего более 20000 книг научной направленности, более 1500 научных журналов, энциклопедии и справочники, учебники и базы данных с научной информацией (профессиональная база данных)

10. https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen - журналы JAMA Network издаются самой большой ассоциацией врачей в США (профессиональная база данных)

11. https://www.elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_free.asp - научная электронная библиотека eLibrary - крупнейший российский информационно-аналитический портал в области науки, технологии, медицины и образования (профессиональная база данных)

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-1 «Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Соматотропный гормона (гормон роста) синтезируется в: а) гипофизе; б) щитовидной железе в) надпочечниках; г) паращитовидных железах.	а) гипофизе;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	К гормонам аденогипофиза относятся: а) вазопрессин, окситоцин; б) тиреотропин, кортикотропин; в) адреналин, норадреналин; г) инсулин, глюкагон.	б) тиреотропин, кортикотропин;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	К гормонам, накапливающихся в нейрогипофизе, относятся: а) вазопрессин, окситоцин; б) тиреотропин, кортикотропин; в) адреналин, норадреналин; г) инсулин, глюкагон.	а) вазопрессин, окситоцин;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Н. 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на общую слабость, сухость во рту, полиурию, ухудшение зрения, онемения, парестезии в нижних конечностях, частые гипогликемические состояния (ночью и днем). Болен сахарным диабетом с 15 лет. Диабет манифестировал кетоацидозом. Получает Хумулин НПХ - 20 ЕД утром, 18 ЕД вечером и Хумулин регулятор - 18 ЕД/сутки. Ведет активный образ жизни,	1. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный. Целевой уровень гликозилированного гемоглобина меньше 6,5%. Осложнения: диабетическая препролиферативная ретинопатия ОИ. Диабетическая полинейропатия сенсорная	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

	обучен методике самоконтроля. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Телосложение, оволосение по мужскому типу. ИМТ – 19 кг/м2 . Кожные покровы сухие, чистые. В углах рта заеды. Периферических отеков нет. Щитовидная железа не увеличена, в легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, пульс - 82 удара в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Кожа голеней и стоп сухая, на стопах участки гиперкератоза, пульсация на артериях тыла стопы удовлетворительная. Результаты обследования: глюкоза крови натощак - 10,4 ммоль/л, через 2 часа после еды - 14,5 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок - следы; лейкоциты - 1-2 в поле зрения. Врач-офтальмолог: глазное дно – единичные микроаневризмы, твердые экссудаты, отек макулярной области. Врач-подиатр: снижение вибрационной, тактильной чувствительности. **Вопросы:** 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Назовите и обоснуйте целевой уровень гликозилированного гемоглобина у данного больного. 5. Проведите и обоснуйте коррекцию сахароснижающей терапии.	форма. 2. У больного сахарный диабет 1 типа (диабет манифестировал кетоацидозом в 15 лет, получает инсулинотерапию). Учитывая длительность заболевания (более 15 лет), жалобы на ухудшение зрения, боли, онемения и парестезии в нижних конечностях, данные осмотра врача-окулиста, врача-педиатра участкового у больного сформировались поздние осложнения сахарного диабета - препролиферативная ретинопатия, дистальная полинейропатия сенсорная форма. 3. 1. Гликемический профиль с целью оценки компенсации сахарного диабета и коррекции, проводимой сахароснижающей терапии. 2. Определение гликозилированного гемоглобина (оценка компенсации сахарного диабета, решение вопроса об интенсификации проводимой терапии). 3. Определение мочевины, креатинина, сывороточной кислой фосфатазы (для исключения диабетической нефропатии). 4. Определение альбумина в суточной моче (для исключения диабетической нефропатии). 5. Электрокардиограмма. 6. Определение триглицеридов, холестерина, ЛПНП, ЛПВП. 7. Электромиография для подтверждения полинейропатии. 4. Учитывая возраст больного 30 лет, ожидаемую продолжительность жизни, отсутствие тяжёлых сосудистых осложнений сахарного диабета, целевой уровень гликозилированного гемоглобина в данном случае - менее 6,5%. Контроль уровня гликозилированного	

		гемоглобина 1 раз в 3 месяца. 5. Учитывая молодой возраст больного 30 лет, активный образ жизни больного, наличие гипогликемических состояний на инсулинотерапии «Хумулином», целесообразно перевести больного на аналоги инсулина человека длительного действия - инсулин Гларгин «Лантус» - 1 раз в сутки + инсулин ультракороткого действия Лизпро «Кумалог» перед едой.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные методы лечение сахарного диабета типа 1. Диетотерапия. Инсулинотерапия. Самоконтроль и социальная адаптация. Иммунокорригирующая терапия при впервые выявленном сахарном диабете типа 1. Критерии компенсации сахарного диабета типа 1.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Перечислите современные методы определения глюкагона, соматостатина в биологических жидкостях. Современные методы определения инсулина, С-пептида и проинсулина в крови.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-2 «Умеет критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Гипоталамус выделяет следующие вещества: а) инсулин, глюкагон; б) тироксин, паратгормон; в) катехоламины; г) либерины, статины.	г) либерины, статины.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. -

			URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Гормон мелатонин синтезируется в: а) эпифизе; б) аденогипофизе; в) гипоталамусе; г) нейрогипофизе.	а) эпифизе;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны влияют на деятельность: а) половых желез б) паращитовидных желез в) поджелудочной железы; г) печени.	а) половых желез	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У женщины 33 лет спустя полгода после струмэктомии(по поводу многоузлового нетоксического зоба II степени) появились слабость, апатия, сонливость, запор, нарушения менструального цикла (обильные, нерегулярные менструации). Объективно: Рост—167 см, масса тела—74 кг. Кожа сухая, волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей. Пульс — 56 в 1 мин, ритмичный. АД — 120/80 мм.рт.ст. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца резко ослаблены. Другие данные без отклонения от нормы. Отеков нет. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	1.Послеоперационный гипотиреоз (струмэктомия, в «год» по поводу многоузлового зоба), манифестная форма, декомпенсация 2.Астенический синдром (слабость, апатия, сонливость), дисменорея (нарушения менструального цикла), поражение ЖКТ (запор), гипотиреоидная дермопатия и синдром эктодермальных нарушений (волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей), кардиальный синдром (пульс — 56 в 1 мин) 3.Гормоны крови : ТТГ, св.Т4 ,липидограмма, УЗИ щитовидной железы. 4.↑ТТГ, ↓св.Т4. 5.Препараты левотироксина (L тироксин) из расчета 1,6 - 91,8 мкг/кг/сутки (125 мкг). 6.Контроль ТТГ, св.Т4.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте и перечислите эндокринопатии: синдром Иценко - Кушинга, акромегалия, диффузно-токсический зоб, феохромоцитома и другие, при которых повышается концентрация контринсулярных гормонов с развитием инсулинорезистентности.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте диабет, индуцированный лекарствами или химикалиями.Клиника. Дифференциальная диагностика с другими клиническими классами сахарного диабета. Диагностика.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1.	Какие гормоны усиливают основной обмен? а) инсулин, глюкагон; б) меланотропин, соматотропин; в) тироксин, трийодтиронин; г) вазопрессин, окситоцин.	в) тироксин, трийодтиронин;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Физиологическое действие паратгормона: а) снижает уровень кальция в крови; б) повышает уровень кальция в крови; в) повышает уровень калия в крови; г) снижает уровень натрия в крови.	б) повышает уровень кальция в крови;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Гормоны ренин и эритропоэтин производится в: а) печени; б) почках в) гипофизе; г) шишковидной железе.	б) почках	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной К., 25 лет. В течение 2 лет жалуется на нарастание слабости, головных болей, зябкость, апатию, снижение аппетита, запор, импотенцию. Объективно: Рост — 174 см, масса тела — 78 кг. Кожа бледная, холодная, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Адинамичен. Пальпаторно 9 щитовидная железа не увеличена, мягкая, безболезненная. Пульс —62 в 1 мин, АД— 80/40 мм.рт.ст. Тоны сердца ослаблены. Другие данные без отклонений от нормы. Дополнительные исследования: ОАК: гемоглобин – 105 г/л, эритроциты 9 3,1 на 1012, лейкоциты95,8 на 1012, СОЭ912 мм/час. Б/х крови: холестерин — 7,6 ммоль/л. Рентгенография черепа: турецкое седло размером 9 2,2 на 1,6 см, контуры его четкие. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	1.Аденома гипофиза, гормональная активность? Вторичный гипотиреоз, декомпенсация. Вторичный гикортицизма, декомпенсация. Вторичный гипогонадизм, декомпенсация. 2.Синдром гипотиреоза 9 слабость, зябкость, апатия, снижение аппетита, запор; кожа бледная, холодная, анемия. Синдром гипогонадизма – импотенция, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Синдром гикортицизма – слабость, АД— 80/40 мм.рт.ст. 3.Гормональный статус: ТТГ, св.Т4, АКТГ, кортизол, ФСГ, ЛГ, тестостерон; МРТ головного мозга. Осмотр окулиста с полями зрения. 4.ТТГ снижен, св.Т4 снижен, АКТГ снижен, кортизол снижен, ФСГ снижен, ЛГ снижен, тестостерон снижен. 5.При гормональной активности аденомы гипофиза или больших размерах гормонально неактивной опухоли со сдавлением хиазмы и выпадением полей зрения проведение трансназальной транссфеноидальной аденомэктомии. Заместительная терапия вторичного гипотиреоза – препаратами левотироксина (тироксин, эутирокс, баготирокс), вторичного гипокортицизма – гоюкокортикостероидами (кортеф, преднизолон), вторичного гипогонадизма андрогенами (сустанон, андриол, анрогель, небидо) 6.Уровень периферических гормонов: св.Т4, кортизол, тестостерон.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите и опишите другие специфические типы сахарного диабета (генетические дефекты β-клеточной функции, генетические дефекты в действии инсулина).	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Перечислите и опишите болезни экзокринной части поджелудочной железы (воспаление, опухоль, гемохроматоз, резекция и др.), сопровождающиеся снижением секреции инсулина.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-1 «Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К белково-пептидным гормонам относятся: а) катехоламины, тироксин; б) инсулин, соматотропин, глюкагон; в) простагландины, тромбоксаны, лейкотриены; г) глюкокортикоиды, половые гормоны.	б) инсулин, соматотропин, глюкагон;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Клубочковая (гломерулярная) зона надпочечника вырабатывает а) глюкокортикоиды б) катехоламины в) минералокортикоиды г) половые гормоны	в) минералокортикоиды	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Пучковая зона надпочечника вырабатывает а) глюкокортикоиды б) катехоламины в) минералокортикоиды г) половые гормоны	а) глюкокортикоиды	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Р., 56 лет. Поступил с жалобами на сухость во рту, сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку, усиливающуюся при быстрой ходьбе, одышку, боли в икроножных мышцах, усиливающиеся при ходьбе. В течение 10 лет болеет сахарным диабетом, принимает глибенкламид (манинил) 9 3,5 мг (2 таблетки утром и 1 таблетку вечером). Рекомендованный режим не соблюдает — нарушает диету, курит, периодически злоупотребляет алкоголем, самоконтроль проводит не регулярно (гликемия 10 – 12 ммоль/л). Стационарное лечение получал 3 года назад. Объективно: рост 176 см, вес 98 кг. На коже голеней трофические изменения. Пульс 84 уд/мин. Тоны сердца ритмичны, приглушены, АД 180/100 мм. рт. ст. Пульсация на артериях стоп ослаблена с обеих сторон. Дополнительно: Гликемия натощак9 12 ммоль/л, после еды до 16 ммоль/л, суточный диурез9 2,5 л. УЗДГ сосудов нижних конечностей:Заключение 9 Склероз Менкеберга. Снижение количественных показателей кровотока по артериям тыла стопы с обеих сторон. Осмотр окулиста: Глазное дно 9 диски зрительного нерва розовые, границы четкие, м/о 9 не изменены, множественные микроаневризмы на концевых отделах капилляров, интраретинальные геморрагии в межсосудистых зонах. **Вопросы:** 1.Сформулируйте правильно и обоснуйте предварительныйдиагноз. 2.Какие дополнительные исследования необходимо выполнить. 3.Какое лечение осложнений сахарного диабета Вы можете предложить больному.	1.Сахарный диабет 2 типа, тяжелой степени тяжести, декомпенсация. Диабетическая сенсомоторная полинейропатия, дистальный тип. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. Диабетическая макроангиопатия нижних конечностей: стеноз артерий тыла стопы с обеих сторон. Хроническая ишемия нижних конечностей. ИБС. Стабильная стенокардия напряжения 2 фк. Артериальная гипертензия III степени, риск 4 (СД, возраст). ХСН 2. ФК 2. 2.Дополнительные исследования: •Гликированный гемоглобин •ОАК •Биохимический анализ крови: АЛТ, общий билирубин, креатинин, мочевина, АСТ, общий белок, К, Na, альбумин. •СКС •ОАМ •Нечипоренко (при необходимости после ОАМ) •Тест на МАУ при отсутствии инфекции •Консультация невролога и ангиохирурга 3.К лечению осложнений: •Инсулинотерапия по схеме: Хумулин НПХ (Протафан, Инсуман базал) 800 – 8 ЕД 22009 8 ЕД Хумулин регуляр (Актрапид) за 30 минут до еды по 8 ЕД •Нейрометаболическая терапия: 1.Тиоктовая кислота (Тиоктацид БВ, Берлитион, Тиогамма): 2.Мильгамма (Комбилипен) 2,0 в/м No 10, затем Бенфолипен по 1 драже 2раза в сутки 2 месяца 2	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

		раза в год •Сулодексид (вессел9дуэ9ф) 2,0 в/м No10, затем по 1 капсуле 2 рвд в течение 2 месяцев курсами 2 раза в год. •Лазерная фотокоагуляция. •Липиднормализующая терапия – статины, фибраты. •Гипотензивная терапия (ингибиторы АПФ препараты выбора).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте сахарный диабет типа 1.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте сахарный диабет типа 2.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-2 «Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Сетчатая зона (ретикулярную) надпочечника вырабатывает а) глюкокортикоиды б) катехоламины в) минералокортикоиды г) половые гормоны	г) половые гормоны	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Мозговое вещество надпочечника вырабатывает а) глюкокортикоиды б) катехоламины в) минералокортикоиды г) половые гормоны	б) катехоламины	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. -

			URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Кортизол является представителем а) глюкокортикоидов б) катехоламинов в) минералокортикоиды г) половых гормонов	а) глюкокортикоидов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная К., 22 года. Страдает сахарным диабетом с 13 лет. Находится на инсулинотерапии – Протафан в 800 — 16 ЕД и в 2200— 14 ЕД, а также Актрапид перед завтраком — 10 ЕД, обедом — 10 ЕД, ужином — 8 ЕД. В анамнезе частые случаи кетоацидоза. Гликемия в течение дня 9 – 11 – 6 – 12 ммоль/л. В настоящее время беременность на сроке 10 нед., прерывать не желает.При объективном обследовании обращают на себя внимание колебания АД от 130/90 до 150/100 мм. рт. ст. (тенденция к повышению последние 2 года). Дополнительно: Гликемия натощак – 7,8 ммоль/л, постпрандиальная – 10 ммоль/л. HbA1c:11,0 %. ОАМ: мутная, уд. вес 1010, белок – 1,6 г/л, лейкоциты – 698, Эр939290 в поле зрения. Консультация окулиста. Глазное дно — множественные точечные геморрагии, множественные дегенеративные очаги, вены сетчатки расширены. **Вопросы:** 1.Оцените состояние глазного дна. Какую стадию диабетической ретинопатии Вы поставите? 2.Охарактеризуйте изменения мочи. 3.Сформулируйте правильно предварительный диагноз. 4.Дайте рекомендации относительно вынашивания беременности. 5.Каковы критерии компенсации сахарного диабета в период беременности?	1.Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 2.Есть подозрение на инфекционно воспалительный процесс мочевыводящих путей. Для уточнения дополнительно анализ мочи по Нечипоренко. В норме в моче белок отсутвует, но у пациентки по результатом ОАМ выраженная протеинурия. Для уточнения дополнительно анализ на суточную протеинурию. Чтобы определить стадию ХБП и подсчитать СКФ необходим б/х анализ крови (креатинин, мочевина, альбумин, натрий, калий). 3.Сахарный диабет 1 тип, тяжелое течение, декомпенсация. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. ХБП ? Диабетическая нефропатия, стадия протеинурии. Артериальная гипертензия I степени, риск 4 (СД). Беременность 10недель. 4.У данной пациентки беременность нежелательна из-за наличия осложнений. При беременности микроангиопатии прогрессируют (нефропатия и ретинопатия). 5.Критерии компенсации	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

		сахарного диабета при беременности: глюкоза крови натощак 3,395,5 ммоль/л. Через 2 часа после еды до 7,8 ммоль/л. HbA1c< 6,0%.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте диабетическую нефропатию. Факторы риска, частота. Классификация, патоморфология, профилактика, лечение. Прогноз.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте эпидемиологию, патогенез сахарного диабета.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Альдостерон, дезоксикортикостерон являются представителями а) глюкокортикоидов б) катехоламинов в) минералокортикоидов г) половых гормонов	в)минералокортикоидов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Андрогены, эстрогены, прогестерон являются представителями а) глюкокортикоидов б) катехоламинов в) минералокортикоидов г) половых гормонов	г) половых гормонов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Адреналин, норадреналин входят в группу а) глюкокортикоидов б) катехоламинов	б) катехоламинов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А.

	в) минералокортикоидов г) половых гормонов		Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При обследовании больного было выявлено: гликемия натощак – 5,2 ммоль/л, через 2 часа после еды – 9,0 ммоль/л. Решено провести оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ). Дайте заключение по результатам данного исследования (норма, сахарный диабет, нарушенная гликемия натощак, нарушенная толерантность к глюкозе) 9 первая цифра – гликемия натощак, вторая – через 2 часа после нагрузки глюкозой (капиллярная кровь): 1.5,5 — 10,5 ммоль/л 2.7,7 — 6,9 ммоль/л 3.4,4 — 10,0 ммоль/л 4.5,9 —7,7 ммоль/л 5.6,9 — 13,3 ммоль/л	1.Нарушение толерантности к глюкозе. 2.Сахарный диабет. 3.Нарушение толерантности к глюкозе. 4.Нарушенная гликемия натощак. 5. Сахарный диабет.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение - микроангиопатия. Патоморфология. Патогенез.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте диабетическая ретинопатия. Факторы риска, частота. Классификация (ВОЗ), профилактика, лечение. Прогноз.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-1 «Знает структуру оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также критерии оценки качества оказанной помощи.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Глюкокортикоиды взаимодействуют с а) внутриклеточными рецепторами б) мембранными рецепторами	а) внутриклеточными рецепторами	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Минералокортикоиды взаимодействуют с а) внутриклеточными рецепторами б) мембранными рецепторами	б) мембранными рецепторами	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Инсулин синтезируется а) альфа-клетками поджелудочной железы б) бета-клетками поджелудочной железы в) дельта-клетками поджелудочной железы г) эпителием выводных протоков поджелудочной железы	б) бета-клетками поджелудочной железы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина А. 48 лет, слесарь, обратился на прием к врачу-терапевту участковому с жалобами на головные боли диффузного характера. Выявлена артериальная гипертензия: АД сидя – 150/95 мм рт. ст. АД лежа –165/100 мм рт. ст. При обследовании глазного дна: выявлено сужение артерий, расширения и извитость венул, артериовенозные перекресты (СГ2), микроаневризмы и единичные точечные кровоизлияния по периферии; глюкоза крови натощак - 10,1 ммоль/л, в случайное время	1. СД 2 типа, индивидуальный целевой уровень гликированного гемоглобина менее 7,0%. Диабетическая непролиферативная ретинопатия; Диабетическая периферическая нейропатия, сенсорная форма. НАЖБП. Артериальная гипертензия 2 ст, риск 4. Ожирение 2 ст (ИМТ=36,1 кг/м2),	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.htm

	дня - 15,0 ммоль/л. Из анамнеза известно: головные боли беспокоят около года, не обследовался. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы телесного цвета, чистые. Отеков, стрий нет. Слизистые чистые. ОТ – 103 см, ОБ – 88 см, вес – 107 кг, рост – 172 см. ЧД в покое – 18 в минуту. При перкуссии в легких ясный легочный перкуторный звук. При аускультации дыхание везикулярное над всеми легочными полями. АД – 175/90 мм рт. ст., ЧСС – 100 в минуту. Левая граница сердца расширена на 1 см влево, верхняя и правая - в норме. Тоны ритмичные, приглушены. Язык обложен белым налетом, влажный. Живот увеличен за счет жирового слоя. Печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, край закруглен. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание не учащено, безболезненное. Стул ежедневно. Диурез не считал. При осмотре нижних конечностей: кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. Отсутствует температурная чувствительность на стопах и в нижней ⅓ голени, тактильная и болевая чувствительность сохранены. Проведено УЗИ органов брюшной полости: свободной жидкости нет. Печень: правая доля – 183 мм (КВР:130-150), левая доля – 90 мм (КВР 50-60) контуры ровные, структура диффузно неоднородна, повышенной эхогенности. Сосудистый рисунок печени несколько 17 обеднен. Внутрипеченочные желчные протоки не расширены. Желчный пузырь обычной формы, 68×28 мм, стенка – 2 мм, содержимое эхонегативное. ОЖП – 6 мм (4-6 мм). Поджелудочная железа нормальных размеров, контуры ровные, четкие, структура диффузно неоднородная, повышенной эхогенности. Селезенка – 48 см2 (до 50), не изменена. **Вопросы:** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Составьте и обоснуйте план лечения. 5. Оцените прогноз для пациента. Выберите тактику дальнейшего наблюдения.	абдоминальный тип. 2. Диагноз СД 2 тип выставлен на основании синдрома хронической гипергликемии (натощак уровень гликемии - 10,1, случайно определенный уровень гликемии - 15,0 ммоль/л) и характерных осложнений СД (диабетической ретинопатии, полинейропатии, стеатогепатоза -НАЖБП). Диагноз «д. полинейропатии» выставлен на основании отсутствия температурной чувствительности на стопах и в нижней 1/3 голени, тактильная и болевая чувствительность сохранены. Диагноз «д. ретинопатия I степени» подтвержден данными осмотра глазного дна Диагноз «ожирения (абдоминальный тип)» выставлен на основании ИМТ-36,14 кг/м2 ; Диагноз «НАЖБП» подтвержден увеличенными размерами печени (объективно и данными УЗИ - увеличение КВР правой доли), а также заболеваниями, лежащими в основе НАЖБП: СД2 и ожирение. Диагноз «АГ» подтверждается повышением САД- 175 мм рт. ст (2 степень), ГЛЖ, СД, ожирение (высокий риск), 3. ОАК - исключение анемии, воспалительных изменений крови, ОАМ - разовая протеинурия, возможные микрогематурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, бактериурия (инфекция мочевыводящих путей при СД), моча на кетоновые тела. Определение МАУ, суточной протеинурии, СКФ, креатинина, мочевины, калия для оценки функционального состояния почек и своевременного выявления осложнения СД-д. нефропатии и уточнения ее стадии, липидограмма (повышение атерогенных фракций липидов), АЛТ, АСТ, общий белок,	I

		билирубин и его фракции-оценка функционального состояния печени, исключение синдрома цитолиза на фоне стеатогепатита; мочевая кислота (метаболический синдром), ЭКГ (оценка ритма и проводимости, гипертрофии отделов сердца), ЭМГ нижних конечностей (уточнение стадии д. полинейропатии), УЗДГ артерий нижних конечностей (исключение атеросклеротических изменений артерий нижних конечностей, оценка степени стенозов), гликированный гемоглобин-определение тактики ведения пациента и назначение стартовой сахароснижающей терапии, динамика изменений на фоне лечения. 4. Диета 9, так как у пациента имеется ожирение, рекомендуется низкокалорийная диета (менее 1800, но не 1500 ккал/сут), снижение калорийности от исходно уровня проводится по 300-500 ккал/нед, голодание запрещено, исключить легкоусвояемые углеводы-сахар, печенье, конфеты, варенье, вафли, пирожные, мед, сладкие напитки, торты, шоколад, сухофрукты, бананы, виноград, дыню, манную и рисовую каши, питание дробное 4-6 раз в день небольшими порциями, ограничение потребления поваренной соли до 3г/сут (АГ), Метформин с 500 мг/сут постепенно увеличивая дозу до 2000 мг/сут (для уменьшения ИР, снижения гипергликемии за счет повышения чувствительности клеток к эндогенному инсулину, улучшения липидного спектра крови, снижения массы тела); статины (при гиперхолестеринемии), ингибиторы АПФ- (нефропротективный и гипотензивный эффекты),	

		препараты тиоктовой кислоты, 600 ЕД действующего вещества в 200 мл физ. р-ра, в/в капельно, 10 дней, затем в таблетках - 600 мг/сут, 2 месяца (при полинейропатии назначается в связи с антиоксидантным и метаболическим эффектами). 5. При соблюдении рекомендаций, снижении массы тела, контроле гликемии и компенсации диабета-благоприятный, так как остановится прогрессирование осложнений, в противном случае прогрессирование осложнений до развития слепоты, ХПН, инфарктов, инсультов, переход на инсулинотерапию при истощении в-клеток. Выбор терапии и титрация доз по данным гликемии в течение дня до и через 2 часа после приёма пищи, натощак (целевые значения гликемии для пациентки в настоящее время- натощак менее 7,0 ммоль/л, через 2 часа после приема пищи - менее 9,0 ммоль/л). ОАК, ОАМ - 1 раз в год, МАУ-1 раз в год, биохимическое исследование крови - общий белок, АЛТ, АСТ, липидограмма, креатинин, мочевина, билирубин, калий, натрий - 1 раз в год, СКФ - 1 раз в 39 год, ЭКГ- 1 раз в год, исследование гликированного гемоглобина - 1 раз в 3 месяца, глазное дно - 1 раз в год, осмотр ног и оценка чувствительности-1 раз в год, измерение АД - при каждом посещении врача, в домашних условиях, ведение дневника самоконтроля для коррекции терапии.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите алгоритм тактики лечебных мероприятий при впервые выявленном сахарном диабете.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Какое ведение больных сахарным диабетом при хирургических вмешательствах. Лечение и профилактика диабетических сосудистых осложнений.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-2 «Умеет использовать полученные знания и умения при оказании амбулаторной и стационарной медицинской помощи детскому и взрослому населению с офтальмологической патологией, а также при экспертизе качества оказанной помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Глюкагон синтезируется а) альфа-клетками поджелудочной железы б) бета-клетками поджелудочной железы в) дельта-клетками поджелудочной железы г) эпителием выводных протоков поджелудочной железы	а) альфа-клетками поджелудочной железы	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2.	Панкреатический соматостатин синтезируется а) альфа-клетками поджелудочной железы б) бета-клетками поджелудочной железы в) дельта-клетками поджелудочной железы г) эпителием выводных протоков поджелудочной железы	в) дельта-клетками поджелудочной железы	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
3.	Координация эндокринной функций поджелудочной железы осуществляется путём а) аутокринной регуляции б) нейроэндокринной регуляции в) паракринной регуляции г) эндокринной регуляции	г) эндокринной регуляции	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 51 года обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на сухость, жажду, полиурию, ухудшение зрения. Болен в течение 2 лет. Диету не соблюдал. Самоконтроль гликемии не проводил. На ночь принимал Метформин 500 мг. При осмотре: состояние удовлетворительное, ИМТ – 26 кг/м2 . Кожные покровы обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД - 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент II тона над проекцией аорты. ЧСС – 70 ударов в минуту, АД – 160/100 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. При осмотре врачом-офтальмологом выявлена непролиферативная ретинопатия на правом глазу. В анализах: гликемия натощак - 9,0 ммоль/л, постпрандиальная – 12 ммоль/л. Общий холестерин - 6,9 ммоль/л, ТГ – 2,7 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л; креатинин – 101 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) - 70,8 мл/мин; альбуминурия - 100 мг/сут. 12 **Вопросы:** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Препараты какой группы Вы порекомендуете пациенту для коррекции	1. Сахарный диабет тип 2. Целевое значение HbA1c<7,0%. Диабетическая непролиферативная ретинопатия на правом глазу. Диабетическая нефропатия. Хроническая болезнь почек II стадия (С2), альбуминурия 2 стадия (А2). Артериальная гипертония II стадии, 2 степени, риск ССО 4. Гиперлипидемия. 2. Диагноз «сахарного диабета (СД)» установлен на основании жалоб больного: сухость, жажду, полиурию, ухудшение зрения. Данных анамнеза (пациент болен более 2 лет); в лабораторных анализах гипергликемия. Стадия ретинопатии установлена в результате осмотра врача-окулиста. Диагноз «хронической болезни почек» определен по наличию признаков поражения почек (альбуминурия) на протяжении 3 месяцев (анамнестические данные) и снижение СКФ. Установление степени	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

	гипергликемии? Обоснуйте свой выбор. 5. Препараты какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.	артериальной гипертонии основано на цифрах АД, измеренных во время приема. Стадия АГ установлена на основании наличия поражений органов - мишеней (почек, сердца). Степень риска ССО поставлена на основании наличия у больного сахарного диабета. Гиперлипидемия установлена на основании повышения холестерина, ТГ и снижения ЛПВП. 3. Определение уровня гемоглобина для исключения анемии, HbA1c; 3. УЗИ почек для оценки поражения; проведение ЭКГ; ЭХО - КГ для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции; мониторирование АД для оценки стабильного повышения АД, 4. Препараты сульфанилмочевины: гликлазид МВ (диабетон МВ) обладает нефро- и кардиопротекцией. 5. Ингибиторы АПФ или антагонисты рецепторов к ангиотензину II. Выбор препарата из этих групп основан на их нефропротективных свойствах. Данные группы антигипертензивных препаратов являются «золотым» стандартом при лечении пациентов с ХБП II - III стадии. Наиболее доказанными нефропротективными свойствами из группы АПФ обладает рамиприл, из группы антагонистов рецепторов II - лозартан.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение - тиротоксическая аденома. Частота. Соотношение по полу, возрасту. Перечислите	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва :

	основные патогенетические механизмы возникновения. Охарактеризуйте клинику. Основные методы лечения: хирургическое, медикаментозное, терапия	ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Основные методы лечение сахарного диабета типа 2. Диетотерапия. Пероральные сахароснижающие препараты. Инсулинотерапия при сахарном диабете типа 2. Самоконтроль и социальная адаптация больных сахарным диабетом типа 2. Критерии компенсации сахарного диабета типа 2.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ИК-3 «Владеет навыками работы в амбулаторных и стационарных условиях, а также осуществлением экспертной работы в области оказания медицинской помощи при инфекционной патологии».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Инсулин является гормоном а) анаболического ряда б) катаболического ряда	а) анаболического ряда	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2.	К гормонам белково-пептидного ряда относят а) глюкокортикоиды, кальцитриол б) инсулин, глюкагон в) тиреоидные гормоны и адреналин	б) инсулин, глюкагон	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.ht

			ml
3.	Механизм действия инсулина на клетку - а) мембранный б) цитозольный (внутриклеточный)	а) мембранный	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная И. 23 лет на приеме в поликлинике жалуется на слабость, снижение работоспособности, нервозность, раздражительность, потливость, похудание, повышение аппетита, плохая переносимость тепла, тремор, сердцебиение, ощущение «песка в глазах», слезотечение. Из анамнеза известно, что начало заболевания связывает с переутомлением. Из перенесенных заболеваний отмечает частые простудные заболевания. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы на ощупь влажные, отмечается припухлость век. Подкожно жировой слой развит умеренно (рост - 170 см., вес - 54 кг). Отмечается тремор вытянутых пальцев рук, мышечная слабость. Симптомы Грефе и Мобиуса положительные. Щитовидная железа увеличена до II степени, эластична, однородная. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 16 в минуту. При аускультации сердца выслушивается систолический шум, громкие тоны. ЧСС – 120 ударов в минуту. АД – 160/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул регулярный, иногда 2-3 раза в сутки. **Вопросы:** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования пациента, необходимый для подтверждения диагноза. 4. Назначьте лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи. 5. Показано ли больной с ДТЗ назначение глюкокортикоидов? Обоснуйте свой ответ.	1. Диффузно - токсический зоб II степени, тиреотоксикоз средней степени тяжести. Эндокринная офтальмопатия I стадия 2. Диагноз «диффузно токсического зоба (ДТЗ)» установлен на основании жалоб больного: на слабость, снижение работоспособности, нервозность, раздражительность, потливость, похудание, повышение аппетита, плохая переносимость тепла, тремор, сердцебиение; установление степени ДТЗ основано на пальпации щитовидной железы. Степень тяжести тиреотоксикоза на основании развернутой клинической картины заболевания. Стадия офтальмопатии установлена на основании припухлости век, ощущения «песка в глазах», слезотечения. 3. Для оценки функции щитовидной железы исследование трийодтиронина свободного (св.Т3), свободного тироксина (св. Т4), тиреотропного гормона (ТТГ); для диагностики ДТЗ	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

		антител к рецепторам тиреотропного гормона (АТ к рТТГ), антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО), антител к тиреоглобулину (АТ-ТГ). УЗИ щитовидной железы для уточнения размеров, эхогенности ткани и её васкулиризации. Консультация окулиста, УЗИ диагностика орбит. УЗИ диагностика орбит - определение размеров ретробульбарного пространства, плотности ретробульбарной клетчатки и толщины экстраокулярных мышц. Клинический анализ крови (уровень лейкоцитов крови) 4. Тиреостатические препараты: Тиамазол (препарат выбора) в стартовой дозе 3060 мг/сут 1 раз в день или пропилтиоурацил в дозе 400-600 мг/сут каждые 6-8 ч. Поскольку эффект тиреостатической терапии проявляется спустя 7-10 дней после назначения, то в качестве симптоматической терапии для купирования тиреотоксикоза применяют бетаблокаторы (например, Пропранолол в дозе 40-120 мг/сут). 5. Нет не показано. Назначение глюкокортикоидов при ДТЗ показано только при развитии тиреогенной надпочечниковой недостаточности, а также при лейкопенических реакциях на тиреостатики.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Основные методы диагностики диффузного токсического зоба. Программа дифференциально-диагностического поиска.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Перечислите и охарактеризуйте методы лечения ДТЗ: консервативная терапия, хирургическое лечение, лечебное применение I131. Прогноз трудоспособности больных диффузным токсическим зобом.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-1 «Знает МКБ, порядок оказания медицинской помощи взрослым и детям, стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе, высокотехнологичной медицинской помощи взрослым и детям, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, порядок оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При взаимодействии инсулина с рецепторами происходит активация а) аденилатциклазы б) гуанилатциклазы в) протеинкиназы г) тирозинкиназы	г) тирозинкиназы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	При высоких уровнях инсулина в крови отмечается а) повышающая регуляция рецепторов б) понижающая регуляция рецепторов	б) понижающая регуляция рецепторов	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

3.	При увеличении уровня глюкозы в крови образование инсулина а) увеличивается б) уменьшается	а) увеличивается	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 38 лет с ДТЗ (диффузный токсический зоб) предъявляет жалобы на ощущение песка в глазах, двоения, слезотечение, светобоязнь. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъецированность склер. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. В каких дополнительных обследованиях нуждается по поводу глазных симптомов? 4. Назначьте лечение. 5. Прогноз в отношении заболевания.	1. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз тяжелое течение.Эндокринная офтальмопатия. 2. Женский пол. Возраст. Наличие у пациентки диффузного токсического зоба. Ощущение песка в глазах, двоения, слезотечение, светобоязнь. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъецированность склер. 3. Консультация врача-офтальмолога, глазное дно, периметрия, глазное давление, офтальмометрия. 4. Преднизолон перорально и инъекционно, Дексаметазон в виде капель в глаза, фонофорез на глазные яблоки с дексаметазоном, луцентис, оперативное лечение, рентгеновское лечение. 5. В отношении эндокринной офтальмопатии легкой и средней степени тяжести при своевременной диагностике и лечении - благоприятный, при тяжелой форме - неблагоприятный.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение и опишите понятия аутоиммунная офтальмопатия, претибиальная микседема.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Дайте определение - Т3-тиротоксикоз. Особенности течения тиротоксикоза у лиц пожилого возраста. Особенности течения тиротоксикоза у детей.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-1 «Знает закономерности функционирования здорового организма человека, анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или патологических состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты у взрослых и детей, изменения органа зрения при иных заболеваниях, в том числе при профессиональных».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Тиреоидные гормоны вырабатываются в одной из нижеуказанных желез: а) паращитовидных железах б) щитовидной железе в) гипофизе г) поджелудочной железе д) эпифизе	б) щитовидной железе	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2.	Биосинтез тиреоидных гормонов находится под контролем одного из нижеуказанных	б) тиротропина	Эндокринология : национальное руководство.

	гормонов: а) кортикотропина б) тиротропина в) кортизола г) пролактина д) соматотропина		Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Функция щитовидной железы находится под контролем одного из ниже перечисленных веществ: а) тиротропин б) тирозин в) тиролиберин г) трийодтиронин д) тироксин	а) тиротропин	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Н. 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на общую слабость, сухость во рту, полиурию, ухудшение зрения, онемения, парестезии в нижних конечностях, частые гипогликемические состояния (ночью и днем). Болен сахарным диабетом с 15 лет. Диабет манифестировал кетоацидозом. Получает Хумулин НПХ - 20 ЕД утром, 18 ЕД вечером и Хумулин регулятор - 18 ЕД/сутки. Ведет активный образ жизни, обучен методике самоконтроля. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Телосложение, оволосение по мужскому типу. ИМТ – 19 кг/м2 . Кожные покровы сухие, чистые. В углах рта заеды. Периферических отеков нет. Щитовидная железа не увеличена, в легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, пульс - 82 удара в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Кожа голеней и стоп сухая, на стопах участки гиперкератоза, пульсация на артериях тыла стопы удовлетворительная. Результаты обследования: глюкоза крови натощак - 10,4 ммоль/л, через 2 часа после еды - 14,5 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок - следы; лейкоциты - 1-2 в поле зрения. Врач-	6. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный. Целевой уровень гликозилированного гемоглобина меньше 6,5%. Осложнения: диабетическая препролиферативная ретинопатия ОИ. Диабетическая полинейропатия сенсорная форма. 7. У больного сахарный диабет 1 типа (диабет манифестировал кетоацидозом в 15 лет, получает инсулинотерапию). Учитывая длительность заболевания (более 15 лет), жалобы на ухудшение зрения, боли, онемения и парестезии в нижних конечностях, данные осмотра врача-окулиста, врача-педиатра участкового у больного сформировались поздние осложнения сахарного диабета - препролиферативная	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

	офтальмолог: глазное дно – единичные микроаневризмы, твердые экссудаты, отек макулярной области. Врач-подиатр: снижение вибрационной, тактильной чувствительности. **Вопросы:** 5. Сформулируйте предварительный диагноз. 6. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 7. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 8. Назовите и обоснуйте целевой уровень гликозилированного гемоглобина у данного больного. 5. Проведите и обоснуйте коррекцию сахароснижающей терапии.	ретинопатия, дистальная полинейропатия сенсорная форма. 8. 1. Гликемический профиль с целью оценки компенсации сахарного диабета и коррекции, проводимой сахароснижающей терапии. 2. Определение гликозилированного гемоглобина (оценка компенсации сахарного диабета, решение вопроса об интенсификации проводимой терапии). 3. Определение мочевины, креатинина, сывороточной кислой фосфатазы (для исключения диабетической нефропатии). 4. Определение альбумина в суточной моче (для исключения диабетической нефропатии). 5. Электрокардиограмма. 6. Определение триглицеридов, холестерина, ЛПНП, ЛПВП. 7. Электромиография для подтверждения полинейропатии. 9. Учитывая возраст больного 30 лет, ожидаемую продолжительность жизни, отсутствие тяжёлых сосудистых осложнений сахарного диабета, целевой уровень гликозилированного гемоглобина в данном случае - менее 6,5%. Контроль уровня гликозилированного гемоглобина 1 раз в 3 месяца. 10. Учитывая молодой возраст больного 30 лет, активный образ жизни больного, наличие гипогликемических состояний на инсулинотерапии «Хумулином», целесообразно перевести больного на аналоги инсулина человека длительного действия - инсулин Гларгин «Лантус» - 1 раз в сутки + инсулин ультракороткого действия Лизпро «Кумалог» перед едой.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение понятию «диффузный токсический зоб». Охарактеризуйте патологическую анатомию. Патогенез клинических симптомов.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Перечислите клинические проявления диффузного токсического зоба: кожные покровы, нервная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, половые органы, глазные симптомы.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-1 «Знает медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и/или состояния глаза, его придаточного аппарата и орбиты, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций, симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических процедур.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Острый гнойный тироидит требует назначения одного из принципов терапии: а) антибактериальная б) противовоспалительная в) заместительная г) тиреостатическая д)физиотерапия	а) антибактериальная	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.ht

			ml
2.	Щитовидная железа вырабатывает один из ниже перечисленных гормонов: а) тироксин б) глюкагон в) адреналин г) тиротропин д) паратгормон	а) тироксин	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
3.	Предшественником тиреоидных гормонов является одна из нижеуказанных аминокислот: а) аргинин б) тирозин в) валин г) лейцин д) триптофан	б) тирозин	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У женщины 33 лет спустя полгода после струмэктомии(по поводу многоузлового нетоксического зоба II степени) появились слабость, апатия, сонливость, запор, нарушения менструального цикла (обильные, нерегулярные менструации). Объективно: Рост—167 см, масса тела—74 кг. Кожа сухая, волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей. Пульс — 56 в 1 мин, ритмичный. АД — 120/80 мм.рт.ст. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца резко ослаблены. Другие данные без отклонения от нормы. Отеков нет. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить.	1.Послеоперационный гипотиреоз (струмэктомия, в «год» по поводу многоузлового зоба), манифестная форма, декомпенсация 2.Астенический синдром (слабость, апатия, сонливость), дисменорея (нарушения менструального цикла), поражение ЖКТ (запор), гипотиреоидная дермопатия и синдром эктодермальных нарушений (волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей), кардиальный синдром (пульс — 56 в 1 мин) 3.Гормоны крови : ТТГ, св.Т4 ,липидограмма, УЗИ щитовидной железы. 4.↑ТТГ, ↓св.Т4. 5.Препараты левотироксина	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

	6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	(L тироксин) из расчета 1,6 - 91,8 мкг/кг/сутки (125 мкг). 6.Контроль ТТГ, св.Т4.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение понятий: пременопауза, перименопауза, постменопауза, климактерический синдром.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Дайте определение - макроангиопатия. Частота. Патогенез. Патоморфология.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-2 «Умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), оценивать анатомо-функциональное состояние глаза, его придаточного аппарата и орбиты в норме, при заболеваниях и/или патологических состояниях, интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Дефицит йода в окружающей среде способствует развитию одного из ниже перечисленных заболеваний: а) диффузный токсический зоб б) вторичный гипотиреоз в) аутоиммунный тиреодит г) эндемический зоб д) острый тиреоидит	г) эндемический зоб	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN

			9785970490266.html
2.	Массовая профилактика йодной недостаточности осуществляется йодированием одного из ниже перечисленных продуктов: а) сахар б) мука в) соль г) молоко д) масло	в) соль	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
3.	Для биосинтеза тиреоидных гормонов необходим один из ниже перечисленных элементов: а) фтор б) хлор в) йод г) бром д) селен	в) йод	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной К., 25 лет. В течение 2 лет жалуется на нарастание слабости, головных болей, зябкость, апатию, снижение аппетита, запор, импотенцию. Объективно: Рост — 174 см, масса тела — 78 кг. Кожа бледная, холодная, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Адинамичен. Пальпаторно 9 щитовидная железа не увеличена, мягкая, безболезненная. Пульс —62 в 1 мин, АД— 80/40 мм.рт.ст. Тоны сердца ослаблены. Другие данные без отклонений от нормы. Дополнительные исследования: ОАК: гемоглобин – 105 г/л, эритроциты 9 3,1 на 1012, лейкоциты95,8 на 1012, СОЭ912 мм/час. Б/х крови: холестерин — 7,6 ммоль/л. Рентгенография черепа: турецкое седло размером 9 2,2 на 1,6 см, контуры его четкие. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы	1.Аденома гипофиза, гормональная активность? Вторичный гипотиреоз, декомпенсация. Вторичный гикортицизма, декомпенсация. Вторичный гипогонадизм, декомпенсация. 2.Синдром гипотиреоза 9 слабость, зябкость, апатия, снижение аппетита, запор; кожа бледная, холодная, анемия. Синдром гипогонадизма – импотенция, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Синдром гикортицизма – слабость, АД— 80/40 мм.рт.ст. 3.Гормональный статус: ТТГ, св.Т4, АКТГ, кортизол, ФСГ, ЛГ, тестостерон; МРТ головного мозга. Осмотр окулиста с полями зрения.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

	обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	4.ТТГ снижен, св.Т4 снижен, АКТГ снижен, кортизол снижен, ФСГ снижен, ЛГ снижен, тестостерон снижен. 5.При гормональной активности аденомы гипофиза или больших размерах гормонально неактивной опухоли со сдавлением хиазмы и выпадением полей зрения проведение трансназальной транссфеноидальной аденомэктомии. Заместительная терапия вторичного гипотиреоза – препаратами левотироксина (тироксин, эутирокс, баготирокс), вторичного гипокортицизма – гоюкокортикостероидами (кортеф, преднизолон), вторичного гипогонадизма андрогенами (сустанон, андриол, анрогель, небидо) 6.Уровень периферических гормонов: св.Т4, кортизол, тестостерон.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте клинику гипотироза взрослых. Особенности гипотироза в пожилом и старческом возрасте. Охарактеризуйте клинику вторичного и третичного гипотироза.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Охарактеризуйте клинику эндокринной офтальмопатии. Охарактеризуйте диагностику и дифференциальная диагностику. Опишите лечение. Иммунокоррекция. Медикаментозное лечение (глюкокортикоиды и др. препараты). Рентгенотерапия орбит. Другие виды терапии. Прогноз.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.2 ИД ИК-2 «Умеет обосновывать и планировать объем инструментального обследования, интерпретировать и анализировать его результаты у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Физиологическое действие тиреоидных гормонов в организме: а) снижают уровень сахара в крови б) формируют пол ребенка в) Оказывают влияние на формирование головного мозга г) влияют на калиево-натриевый баланс д) усиливают пигментный обмен	в) Оказывают влияние на формирование головного мозга	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Секреция гонадотропинов при первичной патологии гонад (гипогонадизме): а) снижена б) повышена в) не изменена г) не выяснена д) нормальная	б) повышена	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
3.	В каком возрасте отсутствие вторичных половых признаков у мальчиков позволяет диагностировать гипогонадизм? а) 10 лет б) 12 лет в) 13 лет г) 14 лет д) 15 лет	д) 15 лет	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	Больной Р., 56 лет. Поступил с жалобами на сухость во рту, сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку, усиливающуюся при быстрой ходьбе, одышку, боли в икроножных мышцах, усиливающиеся при ходьбе. В течение 10 лет болеет сахарным диабетом, принимает глибенкламид (манинил) 9 3,5 мг (2 таблетки утром и 1 таблетку вечером). Рекомендованный режим не соблюдает — нарушает диету, курит, периодически злоупотребляет алкоголем, самоконтроль проводит не регулярно (гликемия 10 – 12 ммоль/л). Стационарное лечение получал 3 года назад. Объективно: рост 176 см, вес 98 кг. На коже голеней трофические изменения. Пульс 84 уд/мин. Тоны сердца ритмичны, приглушены, АД 180/100 мм. рт. ст. Пульсация на артериях стоп ослаблена с обеих сторон. Дополнительно: Гликемия натощак9 12 ммоль/л, после еды до 16 ммоль/л, суточный диурез9 2,5 л. УЗДГ сосудов нижних конечностей:Заключение 9 Склероз Менкеберга. Снижение количественных показателей кровотока по артериям тыла стопы с обеих сторон. Осмотр окулиста: Глазное дно 9 диски зрительного нерва розовые, границы четкие, м/о 9 не изменены, множественные микроаневризмы на концевых отделах капилляров, интраретинальные геморрагии в межсосудистых зонах. **Вопросы:** 1.Сформулируйте правильно и обоснуйте предварительныйдиагноз. 2.Какие дополнительные исследования необходимо выполнить. 3.Какое лечение осложнений сахарного диабета Вы можете предложить больному.	1.Сахарный диабет 2 типа, тяжелой степени тяжести, декомпенсация. Диабетическая сенсомоторная полинейропатия, дистальный тип. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. Диабетическая макроангиопатия нижних конечностей: стеноз артерий тыла стопы с обеих сторон. Хроническая ишемия нижних конечностей. ИБС. Стабильная стенокардия напряжения 2 фк. Артериальная гипертензия III степени, риск 4 (СД, возраст). ХСН 2. ФК 2. 2.Дополнительные исследования: •Гликированный гемоглобин •ОАК •Биохимический анализ крови: АЛТ, общий билирубин, креатинин, мочевина, АСТ, общий белок, К, Na, альбумин. •СКС •ОАМ •Нечипоренко (при необходимости после ОАМ) •Тест на МАУ при отсутствии инфекции •Консультация невролога и ангиохирурга 3.К лечению осложнений: •Инсулинотерапия по схеме: Хумулин НПХ (Протафан, Инсуман базал) 800 – 8 ЕД 22009 8 ЕД Хумулин регуляр (Актрапид) за 30 минут до еды по 8 ЕД •Нейрометаболическая терапия: 1.Тиоктовая кислота (Тиоктацид БВ, Берлитион, Тиогамма): 2.Мильгамма (Комбилипен) 2,0 в/м No 10, затем Бенфолипен по 1 драже 2раза в сутки 2 месяца 2 раза в год •Сулодексид (вессел9дуэ9ф) 2,0 в/м No10, затем по 1 капсуле 2 рвд в течение 2 месяцев курсами 2 раза в год. •Лазерная фотокоагуляция.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

		•Липиднормализующая терапия – статины, фибраты. •Гипотензивная терапия (ингибиторы АПФ препараты выбора).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте многоузловой токсический зоб. Частота возникновения. Патогенетические механизмы возникновения. Охарактеризуйте клиническую картину. Диагностика.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2	Охарактеризуйте этиологию, патогенез врожденного гипотиреоза. Патогенез приобретенных форм. Патоморфология. Дайте классификацию.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.3 ИД ИК-2 «Умеет планировать объем лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать его результаты, направлять к врачам-специалистам, интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты.»

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В каком возрасте отсутствие вторичных половых признаков у девочки позволяет диагностировать синдром гипогонадизма? а) в 10 лет б) в 12 лет в) в 13 лет г) в 14 лет д) в 15 лет	г) в 14 лет	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru

			/book/ISBN9785970451106.html
2.	Какие гормоны влияют на выработку и выделение молока: а) тироксин, кальцитонин; б) инсулин, глюкагон; в) пролактин, окситоцин; г) катехоламины.	в) пролактин, окситоцин;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны влияют на деятельность: а) половых желез б) паращитовидных желез в) поджелудочной железы; г) печени.	а) половых желез	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная К., 22 года. Страдает сахарным диабетом с 13 лет. Находится на инсулинотерапии – Протафан в 800 — 16 ЕД и в 2200— 14 ЕД, а также Актрапид перед завтраком — 10 ЕД, обедом — 10 ЕД, ужином — 8 ЕД. В анамнезе частые случаи кетоацидоза. Гликемия в течение дня 9 – 11 – 6 – 12 ммоль/л. В настоящее время беременность на сроке 10 нед., прерывать не желает.При объективном обследовании обращают на себя внимание колебания АД от 130/90 до 150/100 мм. рт. ст. (тенденция к повышению последние 2 года). Дополнительно: Гликемия натощак – 7,8 ммоль/л, постпрандиальная – 10 ммоль/л. HbA1c:11,0 %. ОАМ: мутная, уд. вес 1010, белок – 1,6 г/л, лейкоциты – 698, Эр939290 в поле зрения. Консультация окулиста. Глазное дно — множественные точечные геморрагии, множественные дегенеративные очаги, вены сетчатки расширены. **Вопросы:** 1.Оцените состояние глазного дна. Какую стадию диабетической ретинопатии	1.Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 2.Есть подозрение на инфекционно воспалительный процесс мочевыводящих путей. Для уточнения дополнительно анализ мочи по Нечипоренко. В норме в моче белок отсутвует, но у пациентки по результатом ОАМ выраженная протеинурия. Для уточнения дополнительно анализ на суточную протеинурию. Чтобы определить стадию ХБП и подсчитать СКФ необходим б/х анализ крови (креатинин, мочевина, альбумин, натрий, калий). 3.Сахарный диабет 1 тип, тяжелое течение, декомпенсация.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

	Вы поставите? 2.Охарактеризуйте изменения мочи. 3.Сформулируйте правильно предварительный диагноз. 4.Дайте рекомендации относительно вынашивания беременности. 5.Каковы критерии компенсации сахарного диабета в период беременности?	Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. ХБП ? Диабетическая нефропатия, стадия протеинурии. Артериальная гипертензия I степени, риск 4 (СД). Беременность 10недель. 4.У данной пациентки беременность нежелательна из-за наличия осложнений. При беременности микроангиопатии прогрессируют (нефропатия и ретинопатия). 5.Критерии компенсации сахарного диабета при беременности: глюкоза крови натощак 3,395,5 ммоль/л. Через 2 часа после еды до 7,8 ммоль/л. HbA1c< 6,0%.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите показания и противопоказания к заместительной гормональной терапии. Показания к монотерапии эстрогенами, прерывистому и непрерывному режиму приема гормональных препаратов.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Опишите патогенез климактерическом синдроме.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4.1 ИД ИК-3 «Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни,методами осмотра и обследования взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также интерпретации и анализа результатов комплексного обследования».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К женским половым гормонам относятся: а) тестостерон, андрогены; б) прогестерон, эстрогены; в) альдостерон, кортизол; г) андрогены, эстрогены.	б) прогестерон, эстрогены;	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
2.	В эндокринной части яичек синтезируется: а) прогестерон; б) глюкокортикоиды, в) катехоламины; г) тестостерон.	г) тестостерон.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html
3.	Симптомы, характерные для гипоталамического синдрома пубертатного периода: а) ожирение и ускорение полового созревания; б) ожирение, стрии, гиперпигментация кожи; в) ожирение, дислипопротеинемия, гипертензия; г) ожирение, стрии, гипертензия	г) ожирение, стрии, гипертензия	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1	При обследовании больного было выявлено: гликемия натощак – 5,2 ммоль/л, через 2 часа после еды – 9,0 ммоль/л. Решено провести оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ). Дайте заключение по результатам данного исследования (норма, сахарный диабет, нарушенная гликемия натощак, нарушенная толерантность к глюкозе) 9 первая цифра – гликемия натощак, вторая – через 2 часа после нагрузки глюкозой (капиллярная кровь): 1.5,5 — 10,5 ммоль/л 2.7,7 — 6,9 ммоль/л 3.4,4 — 10,0 ммоль/л 4.5,9 —7,7 ммоль/л 5.6,9 — 13,3 ммоль/л	1.Нарушение толерантности к глюкозе. 2.Сахарный диабет. 3.Нарушение толерантности к глюкозе. 4.Нарушенная гликемия натощак. 5. Сахарный диабет.	Древаль, А. В. Эндокринология / Древаль А. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-5110-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451106.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Перечислите функциональные и гормональные изменения в системе «гипоталамус - гипофиз-гонады» при климактерического синдроме.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте клинические проявления климактерического синдрома. Диагностика и дифференциальная диагностика климактерического синдрома. Лечение. Симптоматическая терапия.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает методы немедикаментозного и медикаментозного лечения, принципы применения медицинских изделий, лечебного питания у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

Выберите один правильный ответ			
1.	Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны влияют на деятельность: а) половых желез б) паращитовидных желез в) поджелудочной железы; г) печени.	а) половых желез	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	К белково-пептидным гормонам относятся: а) катехоламины, тироксин; б) инсулин, соматотропин, глюкагон; в) простагландины, тромбоксаны, лейкотриены; г) глюкокортикоиды, половые гормоны.	б) инсулин, соматотропин, глюкагон;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Кортизол является представителем а) глюкокортикоидов б) катехоламинов в) минералокортикоиды г) половых гормонов	а) глюкокортикоидов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная К., 22 года. Страдает сахарным диабетом с 13 лет. Находится на инсулинотерапии – Протафан в 800 — 16 ЕД и в 2200— 14 ЕД, а также Актрапид перед завтраком — 10 ЕД, обедом — 10 ЕД, ужином — 8 ЕД. В анамнезе частые случаи кетоацидоза. Гликемия в течение дня 9 – 11 – 6 – 12 ммоль/л. В настоящее время беременность на сроке 10 нед., прерывать не желает.При объективном обследовании обращают на себя внимание колебания АД от 130/90 до 150/100 мм. рт. ст. (тенденция к повышению последние 2 года). Дополнительно: Гликемия натощак – 7,8 ммоль/л, постпрандиальная – 10 ммоль/л. HbA1c:11,0 %. ОАМ: мутная, уд. вес 1010, белок – 1,6 г/л, лейкоциты – 698, Эр939290 в поле зрения. Консультация окулиста. Глазное дно — множественные точечные геморрагии, множественные дегенеративные очаги, вены сетчатки расширены. **Вопросы:**	1.Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 2.Есть подозрение на инфекционно воспалительный процесс мочевыводящих путей. Для уточнения дополнительно анализ мочи по Нечипоренко. В норме в моче белок отсутвует, но у пациентки по результатом ОАМ выраженная протеинурия. Для уточнения дополнительно анализ на суточную протеинурию. Чтобы определить стадию ХБП и подсчитать СКФ необходим б/х анализ крови (креатинин, мочевина, альбумин, натрий, калий). 3.Сахарный диабет 1 тип,	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

	1.Оцените состояние глазного дна. Какую стадию диабетической ретинопатии Вы поставите? 2.Охарактеризуйте изменения мочи. 3.Сформулируйте правильно предварительный диагноз. 4.Дайте рекомендации относительно вынашивания беременности. 5.Каковы критерии компенсации сахарного диабета в период беременности?	тяжелое течение, декомпенсация. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. ХБП ? Диабетическая нефропатия, стадия протеинурии. Артериальная гипертензия I степени, риск 4 (СД). Беременность 10недель. 4.У данной пациентки беременность нежелательна из-за наличия осложнений. При беременности микроангиопатии прогрессируют (нефропатия и ретинопатия). 5.Критерии компенсации сахарного диабета при беременности: глюкоза крови натощак 3,395,5 ммоль/л. Через 2 часа после еды до 7,8 ммоль/л. HbA1c< 6,0%.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Перечислите гормоны мозгового вещества надпочечников – катехоламины. Физиологическое действие катехоловых аминов.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-1 «Знает принципы и методы лазерного и хирургического лечения, предоперационную подготовку и послеоперационное ведение пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Для биосинтеза тиреоидных гормонов необходим один из ниже перечисленных элементов: а) фтор б) хлор в) йод г) бром д) селен	в) йод	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

2.	Секреция гонадотропинов при первичной патологии гонад (гипогонадизме): а) снижена б) повышена в) не изменена г) не выяснена д) нормальная	б) повышена	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Какие гормоны влияют на выработку и выделение молока: а) тироксин, кальцитонин; б) инсулин, глюкагон; в) пролактин, окситоцин; г) катехоламины.	в) пролактин, окситоцин;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	. Больной Р., 56 лет. Поступил с жалобами на сухость во рту, сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку, усиливающуюся при быстрой ходьбе, одышку, боли в икроножных мышцах, усиливающиеся при ходьбе. В течение 10 лет болеет сахарным диабетом, принимает глибенкламид (манинил) 9 3,5 мг (2 таблетки утром и 1 таблетку вечером). Рекомендованный режим не соблюдает — нарушает диету, курит, периодически злоупотребляет алкоголем, самоконтроль проводит не регулярно (гликемия 10 – 12 ммоль/л). Стационарное лечение получал 3 года назад. Объективно: рост 176 см, вес 98 кг. На коже голеней трофические изменения. Пульс 84 уд/мин. Тоны сердца ритмичны, приглушены, АД 180/100 мм. рт. ст. Пульсация на артериях стоп ослаблена с обеих сторон. Дополнительно: Гликемия натощак9 12 ммоль/л, после еды до 16 ммоль/л, суточный диурез9 2,5 л. УЗДГ сосудов нижних конечностей:Заключение 9 Склероз Менкеберга. Снижение количественных показателей кровотока по артериям тыла стопы с обеих сторон. Осмотр окулиста: Глазное дно 9 диски зрительного нерва розовые, границы четкие, м/о 9 не изменены, множественные микроаневризмы на концевых отделах капилляров, интраретинальные геморрагии в межсосудистых зонах. **Вопросы:** 1.Сформулируйте правильно и обоснуйте	1.Сахарный диабет 2 типа, тяжелой степени тяжести, декомпенсация. Диабетическая сенсомоторная полинейропатия, дистальный тип. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. Диабетическая макроангиопатия нижних конечностей: стеноз артерий тыла стопы с обеих сторон. Хроническая ишемия нижних конечностей. ИБС. Стабильная стенокардия напряжения 2 фк. Артериальная гипертензия III степени, риск 4 (СД, возраст). ХСН 2. ФК 2. 2.Дополнительные исследования: •Гликированный гемоглобин •ОАК •Биохимический анализ крови: АЛТ, общий билирубин, креатинин, мочевина, АСТ, общий белок, К, Na, альбумин. •СКС •ОАМ •Нечипоренко (при необходимости после ОАМ) •Тест на МАУ при отсутствии инфекции •Консультация невролога и	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

	предварительныйдиагноз. 2.Какие дополнительные исследования необходимо выполнить. 3.Какое лечение осложнений сахарного диабета Вы можете предложить больному.	ангиохирурга 3.К лечению осложнений: •Инсулинотерапия по схеме: Хумулин НПХ (Протафан, Инсуман базал) 800 – 8 ЕД 22009 8 ЕД Хумулин регуляр (Актрапид) за 30 минут до еды по 8 ЕД •Нейрометаболическая терапия: 1.Тиоктовая кислота (Тиоктацид БВ, Берлитион, Тиогамма): 2.Мильгамма (Комбилипен) 2,0 в/м No 10, затем Бенфолипен по 1 драже 2раза в сутки 2 месяца 2 раза в год •Сулодексид (вессел9дуэ9ф) 2,0 в/м No10, затем по 1 капсуле 2 рвд в течение 2 месяцев курсами 2 раза в год. •Лазерная фотокоагуляция. •Липиднормализующая терапия – статины, фибраты. •Гипотензивная терапия (ингибиторы АПФ препараты выбора).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Диагностика и дифференциальная диагностика эндокринной офтальмопатии. Лечение. Иммунокоррекция. Медикаментозное лечение (глюкокортикоиды и др. препараты). Рентгенотерапия орбит. Другие виды терапии. Прогноз.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет разрабатывать план лечения, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение, оценивать их эффективность и безопасность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Поражение костно-суставного аппарата при тотальном гиперкортицизме включает все, кроме: а) Болевого синдрома	в) Гиперостоза	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И.

	б) Задержки роста в) Гиперостоза г) Остеопороза д) Переломов костей		Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны влияют на деятельность: а) половых желез б) паращитовидных желез в) поджелудочной железы; г) печени.	а) половых желез	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Для вторичного гипокортицизма характерно: а)Значительно более тяжелое течение по сравнению с первичным гипокортицизмом б)Не развивается дефицит минералокортикоидов в)Характерными клиническими признаками являются меланодермия и пристрастие к соленой пище г)Является наиболее частым осложнением черепно-мозговых травм д)Диагноз устанавливается преимущественно на основании рентгенографии черепа	б)Не развивается дефицит минералокортикоидов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У женщины 33 лет спустя полгода после струмэктомии(по поводу многоузлового нетоксического зоба II степени) появились слабость, апатия, сонливость, запор, нарушения менструального цикла (обильные, нерегулярные менструации). Объективно: Рост—167 см, масса тела—74 кг. Кожа сухая, волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей. Пульс — 56 в 1 мин, ритмичный. АД — 120/80 мм.рт.ст. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца резко ослаблены. Другие данные без отклонения от нормы. Отеков нет. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	1.Послеоперационный гипотиреоз (струмэктомия, в «год» по поводу многоузлового зоба), манифестная форма, декомпенсация 2.Астенический синдром (слабость, апатия, сонливость), дисменорея (нарушения менструального цикла), поражение ЖКТ (запор), гипотиреоидная дермопатия и синдром эктодермальных нарушений (волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей), кардиальный синдром (пульс — 56 в 1 мин) 3.Гормоны крови : ТТГ, св.Т4 ,липидограмма, УЗИ щитовидной железы. 4.↑ТТГ, ↓св.Т4. 5.Препараты левотироксина (L тироксин) из расчета 1,6 - 91,8 мкг/кг/сутки (125 мкг).	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		6.Контроль ТТГ, св.Т4.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Перечислите основные методы лечения и профилактики диэнцефальнго синдрома. Санация очагов инфекции. Нормализация массы тела. Заместительная гормональная терапия.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания и противопоказания, разрабатывать план подготовки пациентов, а также выполнять следующие лазерные и хирургические вмешательства пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	При взаимодействии инсулина с рецепторами происходит активация а) аденилатциклазы б) гуанилатциклазы в) протеинкиназы г) тирозинкиназы	г) тирозинкиназы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Острый гнойный тироидит требует назначения одного из принципов терапии: а) антибактериальная б) противовоспалительная в) заместительная г) тиреостатическая д)физиотерапия	а) антибактериальная	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны влияют на деятельность: а) половых желез б) паращитовидных желез в) поджелудочной железы; г) печени.	а) половых желез	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL:

			https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 51 года обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на сухость, жажду, полиурию, ухудшение зрения. Болен в течение 2 лет. Диету не соблюдал. Самоконтроль гликемии не проводил. На ночь принимал Метформин 500 мг. При осмотре: состояние удовлетворительное, ИМТ – 26 кг/м2 . Кожные покровы обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД - 16 в минуту. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент II тона над проекцией аорты. ЧСС – 70 ударов в минуту, АД – 160/100 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. При осмотре врачом-офтальмологом выявлена непролиферативная ретинопатия на правом глазу. В анализах: гликемия натощак - 9,0 ммоль/л, постпрандиальная – 12 ммоль/л. Общий холестерин - 6,9 ммоль/л, ТГ – 2,7 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л; креатинин – 101 мкмоль/л, СКФ (по формуле CKD-EPI) - 70,8 мл/мин; альбуминурия - 100 мг/сут. 12 **Вопросы:** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Препараты какой группы Вы порекомендуете пациенту для коррекции гипергликемии? Обоснуйте свой выбор. 5. Препараты какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.	1. Сахарный диабет тип 2. Целевое значение HbA1c<7,0%. Диабетическая непролиферативная ретинопатия на правом глазу. Диабетическая нефропатия. Хроническая болезнь почек II стадия (С2), альбуминурия 2 стадия (А2). Артериальная гипертония II стадии, 2 степени, риск ССО 4. Гиперлипидемия. 2. Диагноз «сахарного диабета (СД)» установлен на основании жалоб больного: сухость, жажду, полиурию, ухудшение зрения. Данных анамнеза (пациент болен более 2 лет); в лабораторных анализах гипергликемия. Стадия ретинопатии установлена в результате осмотра врача-окулиста. Диагноз «хронической болезни почек» определен по наличию признаков поражения почек (альбуминурия) на протяжении 3 месяцев (анамнестические данные) и снижение СКФ. Установление степени артериальной гипертонии основано на цифрах АД, измеренных во время приема. Стадия АГ установлена на основании наличия	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		поражений органов - мишеней (почек, сердца). Степень риска ССО поставлена на основании наличия у больного сахарного диабета. Гиперлипидемия установлена на основании повышения холестерина, ТГ и снижения ЛПВП. 3. Определение уровня гемоглобина для исключения анемии, HbA1c; 3. УЗИ почек для оценки поражения; проведение ЭКГ; ЭХО - КГ для оценки толщины стенок миокарда, диастолической и систолической функции; мониторирование АД для оценки стабильного повышения АД, 4. Препараты сульфанилмочевины: гликлазид МВ (диабетон МВ) обладает нефро- и кардиопротекцией. 5. Ингибиторы АПФ или антагонисты рецепторов к ангиотензину II. Выбор препарата из этих групп основан на их нефропротективных свойствах. Данные группы антигипертензивных препаратов являются «золотым» стандартом при лечении пациентов с ХБП II - III стадии. Наиболее доказанными нефропротективными свойствами из группы АПФ обладает рамиприл, из группы антагонистов рецепторов II - лозартан.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Перечислите методы исследования энтерогормонов, участвующих в регуляции гемостаза глюкозы. Функциональные тесты, применяемые для определения эндокринной функции поджелудочной железы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ИК-3 «Владеет навыками разработки плана лечения, назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, физиотерапевтических методов и иных методов терапии, оценки их эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Наиболее распространенной аденомой гипофиза является: а)Соматотропинома б)Тиреотропинома в)Гонадотропинома г)Кортикотропинома д)Пролактинома	д)Пролактинома	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Причинами гипопитуитаризма могут являться: а)Опухоли гипоталамо-гипофизарной области б) Саркоидоз в) Послеродовые кровотечения г) все верно	г) все верно	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	В эндокринной части яичек синтезируется: а) прогестерон; б) глюкокортикоиды, в) катехоламины; г) тестостерон.	г) тестостерон.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной К., 25 лет. В течение 2 лет жалуется на нарастание слабости, головных болей, зябкость, апатию, снижение аппетита, запор, импотенцию. Объективно: Рост — 174 см, масса тела — 78 кг. Кожа бледная, холодная, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Адинамичен. Пальпаторно 9 щитовидная железа не увеличена, мягкая, безболезненная. Пульс — 62 в 1 мин, АД— 80/40 мм.рт.ст. Тоны сердца ослаблены. Другие данные без отклонений от нормы. Дополнительные исследования: ОАК: гемоглобин – 105 г/л, эритроциты 9 3,1 на 1012, лейкоциты95,8 на 1012, СОЭ912 мм/час. Б/х крови: холестерин — 7,6 ммоль/л. Рентгенография черепа: турецкое седло размером 9 2,2 на 1,6 см, контуры его четкие. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	1.Аденома гипофиза, гормональная активность? Вторичный гипотиреоз, декомпенсация. Вторичный гикортицизма, декомпенсация. Вторичный гипогонадизм, декомпенсация. 2.Синдром гипотиреоза 9 слабость, зябкость, апатия, снижение аппетита, запор; кожа бледная, холодная, анемия. Синдром гипогонадизма – импотенция, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Синдром гикортицизма – слабость, АД— 80/40 мм.рт.ст. 3.Гормональный статус: ТТГ, св.Т4, АКТГ, кортизол, ФСГ, ЛГ, тестостерон; МРТ головного мозга. Осмотр окулиста с полями зрения. 4.ТТГ снижен, св.Т4 снижен, АКТГ снижен, кортизол снижен, ФСГ снижен, ЛГ снижен, тестостерон снижен. 5.При гормональной активности аденомы гипофиза или больших размерах гормонально неактивной опухоли со сдавлением хиазмы и выпадением полей зрения проведение трансназальной транссфеноидальной аденомэктомии. Заместительная терапия вторичного гипотиреоза – препаратами левотироксина (тироксин, эутирокс, баготирокс), вторичного гипокортицизма – гоюкокортикостероидами (кортеф, преднизолон), вторичного гипогонадизма андрогенами (сустанон, андриол, анрогель, небидо) 6.Уровень периферических гормонов: св.Т4, кортизол, тестостерон.	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Перечислите современные методы определения глюкагона,	Эндокринология :

	соматостатина в биологических жидкостях. Современные методы определения инсулина, С-пептида и проинсулина в крови.	национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-1 «Знает основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, инвалидов по зрению, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов по зрению».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К женским половым гормонам относятся: а) тестостерон, андрогены; б) прогестерон, эстрогены; в) альдостерон, кортизол; г) андрогены, эстрогены.	б) прогестерон, эстрогены;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	При первичном гипокортицизме выявляются все перечисленные изменения за исключением: а)Гиперкалиемия б)Повышение объема циркулирующей плазмы в)Повышение активности ренина плазмы г)Гипонатриемия д)Гиперкалиурия	б)Повышение объема циркулирующей плазмы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Клиническая картина акромегалии в активной фазе характеризуется всем перечисленным, кроме: а)Поражения суставов б)Развития отеков в)Роста мягких тканей (дерма, мышцы и пр.) г)Тяжелыми гипогликемическими состояниями д)Потливостью	г)Тяжелыми гипогликемическими состояниями	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	При обследовании больного было выявлено: гликемия натощак – 5,2 ммоль/л, через 2 часа	1.Нарушение толерантности к глюкозе.	Персонализированная эндокринология в

	после еды – 9,0 ммоль/л. Решено провести оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ). Дайте заключение по результатам данного исследования (норма, сахарный диабет, нарушенная гликемия натощак, нарушенная толерантность к глюкозе) 9 первая цифра – гликемия натощак, вторая – через 2 часа после нагрузки глюкозой (капиллярная кровь): 1.5,5 — 10,5 ммоль/л 2.7,7 — 6,9 ммоль/л 3.4,4 — 10,0 ммоль/л 4.5,9 —7,7 ммоль/л 5.6,9 — 13,3 ммоль/л	2.Сахарный диабет. 3.Нарушение толерантности к глюкозе. 4.Нарушенная гликемия натощак. 5. Сахарный диабет	клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Перечислите и опишите болезни экзокринной части поджелудочной железы (воспаление, опухоль, гемохроматоз, резекция и др.), сопровождающиеся снижением секреции инсулина.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-2 «Умеет определять медицинские показания, разрабатывать план и проводить реабилитационные мероприятия (в том числе санаторно-курортное лечение), оценивать их эффективность у пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Выберите признак, не характерный для сахарного диабета 1-го типа: а) склонность к кетоацидозу б) низкая чувствительность к экзогенному инсулину в) молодой возраст г) высокая чувствительность к экзогенному инсулину д) связь с вирусной инфекцией	б) низкая чувствительность к экзогенному инсулину	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Для вторичного гипокортицизма характерно: а)Значительно более тяжелое течение по сравнению с первичным гипокортицизмом б)Не развивается дефицит минералокортикоидов в)Характерными клиническими признаками	б)Не развивается дефицит минералокортикоидов	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А.

	являются меланодермия и пристрастие к соленой пище г)Является наиболее частым осложнением черепно-мозговых травм д)Диагноз устанавливается преимущественно на основании рентгенографии черепа		Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Симптомы, характерные для гипоталамического синдрома пубертатного периода: а) ожирение и ускорение полового созревания; б) ожирение, стрии, гиперпигментация кожи; в) ожирение, дислипопротеинемия, гипертензия; г) ожирение, стрии, гипертензия	г) ожирение, стрии, гипертензия	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная И. 23 лет на приеме в поликлинике жалуется на слабость, снижение работоспособности, нервозность, раздражительность, потливость, похудание, повышение аппетита, плохая переносимость тепла, тремор, сердцебиение, ощущение «песка в глазах», слезотечение. Из анамнеза известно, что начало заболевания связывает с переутомлением. Из перенесенных заболеваний отмечает частые простудные заболевания. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы на ощупь влажные, отмечается припухлость век. Подкожно жировой слой развит умеренно (рост - 170 см., вес - 54 кг). Отмечается тремор вытянутых пальцев рук, мышечная слабость. Симптомы Грефе и Мобиуса положительные. Щитовидная железа увеличена до II степени, эластична, однородная. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 16 в минуту. При аускультации сердца выслушивается систолический шум, громкие тоны. ЧСС – 120 ударов в минуту. АД – 160/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул регулярный, иногда 2-3 раза в сутки. **Вопросы:** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования пациента, необходимый для подтверждения диагноза. 4. Назначьте лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи. Показано ли больной с ДТЗ назначение глюкокортикоидов? Обоснуйте свой ответ.	1. Диффузно - токсический зоб II степени, тиреотоксикоз средней степени тяжести. Эндокринная офтальмопатия I стадия 2. Диагноз «диффузно токсического зоба (ДТЗ)» установлен на основании жалоб больного: на слабость, снижение работоспособности, нервозность, раздражительность, потливость, похудание, повышение аппетита, плохая переносимость тепла, тремор, сердцебиение; установление степени ДТЗ основано на пальпации щитовидной железы. Степень тяжести тиреотоксикоза на основании развернутой клинической картины заболевания. Стадия офтальмопатии установлена на	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		основании припухлости век, ощущения «песка в глазах», слезотечения. 3. Для оценки функции щитовидной железы исследование трийодтиронина свободного (св.Т3), свободного тироксина (св. Т4), тиреотропного гормона (ТТГ); для диагностики ДТЗ антител к рецепторам тиреотропного гормона (АТ к рТТГ), антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО), антител к тиреоглобулину (АТ-ТГ). УЗИ щитовидной железы для уточнения размеров, эхогенности ткани и её васкулиризации. Консультация окулиста, УЗИ диагностика орбит. УЗИ диагностика орбит - определение размеров ретробульбарного пространства, плотности ретробульбарной клетчатки и толщины экстраокулярных мышц. Клинический анализ крови (уровень лейкоцитов крови) 4. Тиреостатические препараты: Тиамазол (препарат выбора) в стартовой дозе 3060 мг/сут 1 раз в день или пропилтиоурацил в дозе 400-600 мг/сут каждые 6-8 ч. Поскольку эффект тиреостатической терапии проявляется спустя 7-10 дней после назначения, то в качестве симптоматической терапии для купирования тиреотоксикоза применяют	

		бетаблокаторы (например, Пропранолол в дозе 40-120 мг/сут). 5. Нет не показано. Назначение глюкокортикоидов при ДТЗ показано только при развитии тиреогенной надпочечниковой недостаточности, а также при лейкопенических реакциях на тиреостатики.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Основные методы лечение сахарного диабета типа 1. Диетотерапия. Инсулинотерапия. Самоконтроль и социальная адаптация. Иммунокорригирующая терапия при впервые выявленном сахарном диабете типа 1. Критерии компенсации сахарного диабета типа 1	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ИК-3 «Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи».

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Физиологическое действие тиреоидных гормонов в организме: а) снижают уровень сахара в крови б) формируют пол ребенка в) Оказывают влияние на формирование головного мозга г) влияют на калиево-натриевый баланс д) усиливают пигментный обмен	в) Оказывают влияние на формирование головного мозга	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	В эндокринной части яичек синтезируется: а) прогестерон; б) глюкокортикоиды, в) катехоламины;	г) тестостерон.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И.

	г) тестостерон.		Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Повышение гликемии натощак менее 6,1 ммоль/л и через два часа после глюкозотолерантного теста от 7,8 до 11,1 ммоль/л свидетельствует о наличии одного из следующих состояний: а) здоров б) нарушенная гликемия натощак в) нарушенная толерантность к глюкозе г) сахарный диабет 1 типа д) сахарный диабет 2 типа	в) нарушенная толерантность к глюкозе	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная 38 лет с ДТЗ (диффузный токсический зоб) предъявляет жалобы на ощущение песка в глазах, двоения, слезотечение, светобоязнь. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъецированность склер. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. В каких дополнительных обследованиях нуждается по поводу глазных симптомов? 4. Назначьте лечение. 5. Прогноз в отношении заболевания.	1. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз тяжелое течение.Эндокринная офтальмопатия. 2. Женский пол. Возраст. Наличие у пациентки диффузного токсического зоба. Ощущение песка в глазах, двоения, слезотечение, светобоязнь. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъецированность склер. 3. Консультация врача-офтальмолога, глазное дно, периметрия, глазное давление, офтальмометрия. 4. Преднизолон перорально и инъекционно, Дексаметазон в виде капель в глаза, фонофорез на глазные яблоки с дексаметазоном, луцентис, оперативное лечение,	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		рентгеновское лечение. В отношении эндокринной офтальмопатии легкой и средней степени тяжести при своевременной диагностике и лечении - благоприятный, при тяжелой форме - неблагоприятный.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Перечислите острые осложнения сахарного диабета. Поздние осложнения сахарного диабета. Осложнения терапии.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-1 “Знает порядок выдачи листков нетрудоспособности, порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции зрения, обусловленное заболеваниями и/или состояниями, последствиями травм или дефектами состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации, медицинские ограничения к управлению транспортным средством, к владению оружием, к осуществлению иных видов деятельности. ”

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Дефицит йода в окружающей среде способствует развитию одного из ниже перечисленных заболеваний: а) диффузный токсический зоб б) вторичный гипотиреоз в) аутоиммунный тиреодит г) эндемический зоб д) острый тиреоидит	г) эндемический зоб	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Массовая профилактика йодной недостаточности осуществляется йодированием одного из ниже перечисленных продуктов: а) сахар б) мука в) соль	в) соль	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. -

	г) молоко д) масло		URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Для биосинтеза тиреоидных гормонов необходим один из ниже перечисленных элементов: а) фтор б) хлор в) йод г) бром д) селен	в) йод	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Н. 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на общую слабость, сухость во рту, полиурию, ухудшение зрения, онемения, парестезии в нижних конечностях, частые гипогликемические состояния (ночью и днем). Болен сахарным диабетом с 15 лет. Диабет манифестировал кетоацидозом. Получает Хумулин НПХ - 20 ЕД утром, 18 ЕД вечером и Хумулин регулятор - 18 ЕД/сутки. Ведет активный образ жизни, обучен методике самоконтроля. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Телосложение, оволосение по мужскому типу. ИМТ – 19 кг/м2 . Кожные покровы сухие, чистые. В углах рта заеды. Периферических отеков нет. Щитовидная железа не увеличена, в легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, пульс - 82 удара в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Кожа голеней и стоп сухая, на стопах участки гиперкератоза, пульсация на артериях тыла стопы удовлетворительная. Результаты обследования: глюкоза крови натощак - 10,4 ммоль/л, через 2 часа после еды - 14,5 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок - следы; лейкоциты - 1-2 в поле зрения. Врач-офтальмолог: глазное дно – единичные микроаневризмы, твердые экссудаты, отек макулярной области. Врач-подиатр: снижение вибрационной, тактильной чувствительности. **Вопросы:** 1. Сформулируйте предварительный	1. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный. Целевой уровень гликозилированного гемоглобина меньше 6,5%. Осложнения: диабетическая препролиферативная ретинопатия ОИ. Диабетическая полинейропатия сенсорная форма. 2. У больного сахарный диабет 1 типа (диабет манифестировал кетоацидозом в 15 лет, получает инсулинотерапию). Учитывая длительность заболевания (более 15 лет), жалобы на ухудшение зрения, боли, онемения и парестезии в нижних конечностях, данные осмотра врача-окулиста, врача-педиатра участкового у больного сформировались поздние осложнения сахарного диабета - препролиферативная ретинопатия, дистальная полинейропатия сенсорная форма. 3. 1. Гликемический профиль с целью оценки компенсации сахарного диабета и коррекции,	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

	диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Назовите и обоснуйте целевой уровень гликозилированного гемоглобина у данного больного. 5. Проведите и обоснуйте коррекцию сахароснижающей терапии.	проводимой сахароснижающей терапии. 2. Определение гликозилированного гемоглобина (оценка компенсации сахарного диабета, решение вопроса об интенсификации проводимой терапии). 3. Определение мочевины, креатинина, сывороточной кислой фосфатазы (для исключения диабетической нефропатии). 4. Определение альбумина в суточной моче (для исключения диабетической нефропатии). 5. Электрокардиограмма. 6. Определение триглицеридов, холестерина, ЛПНП, ЛПВП. 7. Электромиография для подтверждения полинейропатии. 4. Учитывая возраст больного 30 лет, ожидаемую продолжительность жизни, отсутствие тяжёлых сосудистых осложнений сахарного диабета, целевой уровень гликозилированного гемоглобина в данном случае - менее 6,5%. Контроль уровня гликозилированного гемоглобина 1 раз в 3 месяца. Учитывая молодой возраст больного 30 лет, активный образ жизни больного, наличие гипогликемических состояний на инсулинотерапии «Хумулином», целесообразно перевести больного на аналоги инсулина человека длительного действия - инсулин Гларгин «Лантус» - 1 раз в сутки + инсулин ультракороткого действия Лизпро «Кумалог» перед едой.	

№	Содержание задания	Источник
1	Основные методы лечение сахарного диабета типа 2. Диетотерапия. Пероральные сахароснижающие препараты. Инсулинотерапия при сахарном диабете типа 2. Самоконтроль и социальная адаптация больных сахарным диабетом типа 2. Критерии компенсации сахарного диабета типа 2.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Перечислите алгоритм тактики лечебных мероприятий при впервые выявленном сахарном диабете.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-2 “Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.”

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Диффузный токсический зоб наиболее чаще встречается среди девочек в возрасте: а) 1-3 года б) 3-5 лет в) 6-8 лет г) 8-11 лет д) 12-14 лет	д) 12-14 лет	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Симптомокомплекс диффузного токсического зоба не проявляется ниже приведенным симптомом: а) тремор б) тахикардия в) апатия г) похудание д) потливость	в) апатия	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	При типичном диффузном токсическом зобе секреция тиреотропного гормона: а) нормальная;	б) подавлена;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое

	б) подавлена; в) повышена.		издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной К., 25 лет. В течение 2 лет жалуется на нарастание слабости, головных болей, зябкость, апатию, снижение аппетита, запор, импотенцию. Объективно: Рост — 174 см, масса тела — 78 кг. Кожа бледная, холодная, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Адинамичен. Пальпаторно 9 щитовидная железа не увеличена, мягкая, безболезненная. Пульс —62 в 1 мин, АД— 80/40 мм.рт.ст. Тоны сердца ослаблены. Другие данные без отклонений от нормы. Дополнительные исследования: ОАК: гемоглобин – 105 г/л, эритроциты 9 3,1 на 1012, лейкоциты95,8 на 1012, СОЭ912 мм/час. Б/х крови: холестерин — 7,6 ммоль/л. Рентгенография черепа: турецкое седло размером 9 2,2 на 1,6 см, контуры его четкие. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	1.Аденома гипофиза, гормональная активность? Вторичный гипотиреоз, декомпенсация. Вторичный гикортицизма, декомпенсация. Вторичный гипогонадизм, декомпенсация. 2.Синдром гипотиреоза 9 слабость, зябкость, апатия, снижение аппетита, запор; кожа бледная, холодная, анемия. Синдром гипогонадизма – импотенция, отсутствует рост бороды, усов, нет роста волос на теле. Синдром гикортицизма – слабость, АД— 80/40 мм.рт.ст. 3.Гормональный статус: ТТГ, св.Т4, АКТГ, кортизол, ФСГ, ЛГ, тестостерон; МРТ головного мозга. Осмотр окулиста с полями зрения. 4.ТТГ снижен, св.Т4 снижен, АКТГ снижен, кортизол снижен, ФСГ снижен, ЛГ снижен, тестостерон снижен. 5.При гормональной активности аденомы гипофиза или больших размерах гормонально неактивной опухоли со сдавлением хиазмы и выпадением полей зрения проведение трансназальной транссфеноидальной аденомэктомии. Заместительная терапия вторичного гипотиреоза – препаратами левотироксина (тироксин, эутирокс, баготирокс), вторичного гипокортицизма – гоюкокортикостероидами (кортеф, преднизолон),	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		вторичного гипогонадизма андрогенами (сустанон, андриол, анрогель, небидо) 6.Уровень периферических гормонов: св.Т4, кортизол, тестостерон.	

№	Содержание задания	Источник
1	Диагностика диффузного токсического зоба. Программа дифференциально-диагностического поиска. Л	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Лечение: консервативная терапия, хирургическое лечение, лечебное применение I131. Прогноз трудоспособности больных диффузным токсическим зобом.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ИК-3 “Владеет навыками участия в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров, экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации.”

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Физиологическое действие паратгормона: а) снижает уровень кальция в крови; б) повышает уровень кальция в крови; в) повышает уровень калия в крови; г) снижает уровень натрия в крови.	б) повышает уровень кальция в крови;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Гормоны ренин и эритропоэтин производится в: а) печени; б) почках в) гипофизе;	б) почках	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд.,

	г) шишковидной железе.		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	К белково-пептидным гормонам относятся: а) катехоламины, тироксин; б) инсулин, соматотропин, глюкагон; в) простагландины, тромбоксаны, лейкотриены; г) глюкокортикоиды, половые гормоны.	б) инсулин, соматотропин, глюкагон;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У женщины 33 лет спустя полгода после струмэктомии(по поводу многоузлового нетоксического зоба II степени) появились слабость, апатия, сонливость, запор, нарушения менструального цикла (обильные, нерегулярные менструации). Объективно: Рост—167 см, масса тела—74 кг. Кожа сухая, волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей. Пульс — 56 в 1 мин, ритмичный. АД — 120/80 мм.рт.ст. Границы относительной сердечной тупости в норме. Тоны сердца резко ослаблены. Другие данные без отклонения от нормы. Отеков нет. **Вопросы:** 1.Сформулируйте предварительный диагноз, укажите этиологию заболевания. 2.Какие клинические синдромы можно выделить у больного. 3.Какие дополнительные методы обследования необходимопровести для уточнения диагноза и назначения лечения. 4.Какой уровень гормонов Вы ожидаете. 5.Какое лечение следует назначить. 6.Какие параметры Вы будете контролировать во время лечения.	1.Послеоперационный гипотиреоз (струмэктомия, в «год» по поводу многоузлового зоба), манифестная форма, декомпенсация 2.Астенический синдром (слабость, апатия, сонливость), дисменорея (нарушения менструального цикла), поражение ЖКТ (запор), гипотиреоидная дермопатия и синдром эктодермальных нарушений (волосы сухие, ломкие, выпадение волос наружных частей бровей), кардиальный синдром (пульс — 56 в 1 мин) 3.Гормоны крови : ТТГ, св.Т4 ,липидограмма, УЗИ щитовидной железы. 4.↑ТТГ, ↓св.Т4. 5.Препараты левотироксина (L тироксин) из расчета 1,6 - 91,8 мкг/кг/сутки (125 мкг). 6.Контроль ТТГ, св.Т4.	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте и перечислите эндокринопатии: синдром Иценко - Кушинга, акромегалия, диффузно-токсический зоб,	Эндокринология : национальное руководство.

	феохромоцитома и другие, при которых повышается концентрация контринсулярных гормонов с развитием инсулинорезистентности.	Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте диабет, индуцированный лекарствами или химикалиями.Клиника. Дифференциальная диагностика с другими клиническими классами сахарного диабета. Диагностика	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК- 1“Знает нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослых и детей при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, знает основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний глаза, его придаточного аппарата и орбиты.”

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	У мальчика 2 лет выявлен гипертиреоидный криз. Что из перечисленного наиболее характерно для данной ситуации? а) повышенное выделение с мочой катехоламинов б) гиперкальциемия, гипофосфатемия, гипокалиемия в) повышенный уровень в крови альдостерона, гипокалиемия г) низкий уровень в крови тиреоидных гормонов, гиперхолестеринемия д) снижение 17-окс (оксикортикостероид) в суточной моче, гипохлоремия. Гиперкалиемия	б) гиперкальциемия, гипофосфатемия, гипокалиемия	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Одним из ниже перечисленных клинических проявлений диффузного токсического зоба является: а) пастозность голеней б) сухость во рту в) отсутствие аппетита г) стойкая тахикардия	г) стойкая тахикардия	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Экзофтальм при диффузном токсическом зобе сопровождается одним из нижеуказанных проявлений: а) болезненное мигание б) светобоязнь	б) светобоязнь	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А.

	в) двоение в глазах г) тусклость взгляда д) редкое мигание		Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больной Н. 30 лет обратился в поликлинику с жалобами на общую слабость, сухость во рту, полиурию, ухудшение зрения, онемения, парестезии в нижних конечностях, частые гипогликемические состояния (ночью и днем). Болен сахарным диабетом с 15 лет. Диабет манифестировал кетоацидозом. Получает Хумулин НПХ - 20 ЕД утром, 18 ЕД вечером и Хумулин регулятор - 18 ЕД/сутки. Ведет активный образ жизни, обучен методике самоконтроля. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Телосложение, оволосение по мужскому типу. ИМТ – 19 кг/м2 . Кожные покровы сухие, чистые. В углах рта заеды. Периферических отеков нет. Щитовидная железа не увеличена, в легких – дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, пульс - 82 удара в минуту. АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Кожа голеней и стоп сухая, на стопах участки гиперкератоза, пульсация на артериях тыла стопы удовлетворительная. Результаты обследования: глюкоза крови натощак - 10,4 ммоль/л, через 2 часа после еды - 14,5 ммоль/л. Общий анализ мочи: удельный вес – 1014, белок - следы; лейкоциты - 1-2 в поле зрения. Врач-офтальмолог: глазное дно – единичные микроаневризмы, твердые экссудаты, отек макулярной области. Врач-подиатр: снижение вибрационной, тактильной чувствительности. **Вопросы:** 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Назовите и обоснуйте целевой уровень гликозилированного гемоглобина у данного больного. 5. Проведите и обоснуйте	1. Сахарный диабет 1 типа, декомпенсированный. Целевой уровень гликозилированного гемоглобина меньше 6,5%. Осложнения: диабетическая препролиферативная ретинопатия ОИ. Диабетическая полинейропатия сенсорная форма. 2. У больного сахарный диабет 1 типа (диабет манифестировал кетоацидозом в 15 лет, получает инсулинотерапию). Учитывая длительность заболевания (более 15 лет), жалобы на ухудшение зрения, боли, онемения и парестезии в нижних конечностях, данные осмотра врача-окулиста, врача-педиатра участкового у больного сформировались поздние осложнения сахарного диабета - препролиферативная ретинопатия, дистальная полинейропатия сенсорная форма. 3. 1. Гликемический профиль с целью оценки компенсации сахарного диабета и коррекции, проводимой сахароснижающей терапии. 2. Определение гликозилированного гемоглобина (оценка компенсации сахарного диабета, решение вопроса	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

	коррекцию сахароснижающей терапии.	об интенсификации проводимой терапии). 3. Определение мочевины, креатинина, сывороточной кислой фосфатазы (для исключения диабетической нефропатии). 4. Определение альбумина в суточной моче (для исключения диабетической нефропатии). 5. Электрокардиограмма. 6. Определение триглицеридов, холестерина, ЛПНП, ЛПВП. 7. Электромиография для подтверждения полинейропатии. 4. Учитывая возраст больного 30 лет, ожидаемую продолжительность жизни, отсутствие тяжёлых сосудистых осложнений сахарного диабета, целевой уровень гликозилированного гемоглобина в данном случае - менее 6,5%. Контроль уровня гликозилированного гемоглобина 1 раз в 3 месяца. Учитывая молодой возраст больного 30 лет, активный образ жизни больного, наличие гипогликемических состояний на инсулинотерапии «Хумулином», целесообразно перевести больного на аналоги инсулина человека длительного действия - инсулин Гларгин «Лантус» - 1 раз в сутки + инсулин ультракороткого действия Лизпро «Кумалог» перед едой.	

№	Содержание задания	Источник
1	Данные офтальмологического и неврологического исследования. УЗИ надпочечников. Данные рентгенологического исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Санация	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред.

	очагов инфекции. Нормализация массы тела. Заместительная гормональная терапия.	И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Облучения гипоталамо-гипофизарной области.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-2 “Умеет проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии, диспансеризацию населения с целью раннего выявления хронических заболеваний и или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами, проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.”

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Адреналин, норадреналин входят в группу а) глюкокортикоидов б) катехоламинов в) минералокортикоидов г) половых гормонов	б) катехоламино	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Глюкокортикоиды взаимодействуют с а) внутриклеточными рецепторами б) мембранными рецепторами	а) внутриклеточными рецепторами	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Инсулин синтезируется а) альфа-клетками поджелудочной железы б) бета-клетками поджелудочной железы в) дельта-клетками поджелудочной железы г) эпителием выводных протоков поджелудочной железы	б) бета-клетками поджелудочной железы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная К., 22 года. Страдает сахарным диабетом с 13 лет. Находится на инсулинотерапии – Протафан в 800 — 16 ЕД и в 2200— 14 ЕД, а также Актрапид перед завтраком — 10 ЕД, обедом — 10 ЕД, ужином — 8 ЕД. В анамнезе частые случаи кетоацидоза. Гликемия в течение дня 9 – 11 – 6 – 12 ммоль/л. В настоящее время беременность на сроке 10 нед., прерывать не желает.При объективном обследовании обращают на себя внимание колебания АД от 130/90 до 150/100 мм. рт. ст. (тенденция к повышению последние 2 года). Дополнительно: Гликемия натощак – 7,8 ммоль/л, постпрандиальная – 10 ммоль/л. HbA1c:11,0 %. ОАМ: мутная, уд. вес 1010, белок – 1,6 г/л, лейкоциты – 698, Эр939290 в поле зрения. Консультация окулиста. Глазное дно — множественные точечные геморрагии, множественные дегенеративные очаги, вены сетчатки расширены. **Вопросы:** 1.Оцените состояние глазного дна. Какую стадию диабетической ретинопатии Вы поставите? 2.Охарактеризуйте изменения мочи. 3.Сформулируйте правильно предварительный диагноз. 4.Дайте рекомендации относительно вынашивания беременности. 5.Каковы критерии компенсации сахарного диабета в период беременности?	1.Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 2.Есть подозрение на инфекционно воспалительный процесс мочевыводящих путей. Для уточнения дополнительно анализ мочи по Нечипоренко. В норме в моче белок отсутвует, но у пациентки по результатом ОАМ выраженная протеинурия. Для уточнения дополнительно анализ на суточную протеинурию. Чтобы определить стадию ХБП и подсчитать СКФ необходим б/х анализ крови (креатинин, мочевина, альбумин, натрий, калий). 3.Сахарный диабет 1 тип, тяжелое течение, декомпенсация. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. ХБП ? Диабетическая нефропатия, стадия протеинурии. Артериальная гипертензия I степени, риск 4 (СД). Беременность 10недель. 4.У данной пациентки беременность нежелательна из-за наличия осложнений. При беременности микроангиопатии прогрессируют (нефропатия и ретинопатия). 5.Критерии компенсации сахарного диабета при беременности: глюкоза крови натощак 3,395,5 ммоль/л. Через 2 часа после еды до 7,8 ммоль/л. HbA1c< 6,0%.	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение - микроангиопатия. Патоморфология. Патогенез.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А.

		Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Охарактеризуйте диабетическая ретинопатия. Факторы риска, частота. Классификация (ВОЗ), профилактика, лечение. Прогноз.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ИК-3- “Владеет навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний органов зрения, проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами.”

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Биосинтез тиреоидных гормонов находится под контролем одного из нижеуказанных гормонов: а) кортикотропина б) тиротропина в) кортизола г) пролактина д) соматотропина	б) тиротропина	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Функция щитовидной железы находится под контролем одного из ниже перечисленных веществ: а) тиротропин б) тирозин в) тиролиберин г) трийодтиронин д) тироксин	а) тиротропин	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Острый гнойный тироидит требует назначения одного из принципов терапии: а) антибактериальная б) противовоспалительная в) заместительная г) тиреостатическая д)физиотерапия	а) антибактериальная	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная 38 лет с ДТЗ (диффузный токсический зоб) предъявляет жалобы на ощущение песка в глазах, двоения, слезотечение, светобоязнь. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъецированность склер. **Вопросы:** 1. Поставьте диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. В каких дополнительных обследованиях нуждается по поводу глазных симптомов? 4. Назначьте лечение. 5. Прогноз в отношении заболевания.	1. Диффузный токсический зоб. Тиреотоксикоз тяжелое течение.Эндокринная офтальмопатия. 2. Женский пол. Возраст. Наличие у пациентки диффузного токсического зоба. Ощущение песка в глазах, двоения, слезотечение, светобоязнь. При осмотре отмечается двусторонний экзофтальм (больше справа), инъецированность склер. 3. Консультация врача-офтальмолога, глазное дно, периметрия, глазное давление, офтальмометрия. 4. Преднизолон перорально и инъекционно, Дексаметазон в виде капель в глаза, фонофорез на глазные яблоки с дексаметазоном, луцентис, оперативное лечение, рентгеновское лечение. В отношении эндокринной офтальмопатии легкой и средней степени тяжести при своевременной диагностике и лечении - благоприятный, при тяжелой форме - неблагоприятный.	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

№	Содержание задания	Источник
1	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма. Этиология. Роль хронических инфекций и интоксикаций. Травмы черепа. .	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Данные офтальмологического и неврологического исследования. УЗИ надпочечников. Данные рентгенологического исследования. Дифференциальный диагноз. Лечение и профилактика. Санация очагов инфекции. Нормализация массы тела. Заместительная гормональная терапия	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-1 “Знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Офтальмология», в том числе в электронном виде. ”

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	К гормонам белково-пептидного ряда относят а) глюкокортикоиды, кальцитриол б) инсулин, глюкагон в) тиреоидные гормоны и адреналин	б) инсулин, глюкагон	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Механизм действия инсулина на клетку - а) мембранный б) цитозольный (внутриклеточный)	а) мембранный	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	При взаимодействии инсулина с рецепторами происходит активация а) аденилатциклазы б) гуанилатциклазы в) протеинкиназы г) тирозинкиназы	г) тирозинкиназы	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы. Больная И. 23 лет на приеме в поликлинике жалуется на слабость, снижение работоспособности, нервозность, раздражительность, потливость, похудание, повышение аппетита, плохая переносимость тепла, тремор, сердцебиение, ощущение	1. Диффузно - токсический зоб II степени, тиреотоксикоз средней степени тяжести. Эндокринная офтальмопатия I стадия 2. Диагноз «диффузно токсического зоба (ДТЗ)»	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	«песка в глазах», слезотечение. Из анамнеза известно, что начало заболевания связывает с переутомлением. Из перенесенных заболеваний отмечает частые простудные заболевания. При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Кожные покровы на ощупь влажные, отмечается припухлость век. Подкожно жировой слой развит умеренно (рост - 170 см., вес - 54 кг). Отмечается тремор вытянутых пальцев рук, мышечная слабость. Симптомы Грефе и Мобиуса положительные. Щитовидная железа увеличена до II степени, эластична, однородная. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 16 в минуту. При аускультации сердца выслушивается систолический шум, громкие тоны. ЧСС – 120 ударов в минуту. АД – 160/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул регулярный, иногда 2-3 раза в сутки. **Вопросы:** 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план обследования пациента, необходимый для подтверждения диагноза. 4. Назначьте лечение согласно стандартам оказания медицинской помощи. 5. Показано ли больной с ДТЗ назначение глюкокортикоидов? Обоснуйте свой ответ.	установлен на основании жалоб больного: на слабость, снижение работоспособности, нервозность, раздражительность, потливость, похудание, повышение аппетита, плохая переносимость тепла, тремор, сердцебиение; установление степени ДТЗ основано на пальпации щитовидной железы. Степень тяжести тиреотоксикоза на основании развернутой клинической картины заболевания. Стадия офтальмопатии установлена на основании припухлости век, ощущения «песка в глазах», слезотечения. 3. Для оценки функции щитовидной железы исследование трийодтиронина свободного (св.Т3), свободного тироксина (св. Т4), тиреотропного гормона (ТТГ); для диагностики ДТЗ антител к рецепторам тиреотропного гормона (АТ к рТТГ), антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО), антител к тиреоглобулину (АТ-ТГ). УЗИ щитовидной железы для уточнения размеров, эхогенности ткани и её васкулиризации. Консультация окулиста, УЗИ диагностика орбит. УЗИ диагностика орбит - определение размеров ретробульбарного пространства, плотности ретробульбарной клетчатки и толщины экстраокулярных мышц. Клинический анализ крови (уровень лейкоцитов крови) 4. Тиреостатические препараты: Тиамазол (препарат выбора) в	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		стартовой дозе 3060 мг/сут 1 раз в день или пропилтиоурацил в дозе 400-600 мг/сут каждые 6-8 ч. Поскольку эффект тиреостатической терапии проявляется спустя 7-10 дней после назначения, то в качестве симптоматической терапии для купирования тиреотоксикоза применяют бетаблокаторы (например, Пропранолол в дозе 40-120 мг/сут). Нет не показано. Назначение глюкокортикоидов при ДТЗ показано только при развитии тиреогенной надпочечниковой недостаточности, а также при лейкопенических реакциях на тиреостатики.	

№	Содержание задания	Источник
1	Дайте определение понятию «диффузный токсический зоб». Охарактеризуйте патологическую анатомию. Патогенез клинических симптомов.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Перечислите клинические проявления диффузного токсического зоба: кожные покровы, нервная система, сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт, половые органы, глазные симптомы.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-2 “Умеет определять наличие медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортным средством, заболеваний, при наличии которых противопоказано владение оружием, медицинских противопоказаний к осуществлению иных видов деятельности в части заболеваний и/или состояний глаза, его придаточного аппарата и орбиты, определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции зрения.”

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Физиологическое действие паратгормона: а) снижает уровень кальция в крови; б) повышает уровень кальция в крови; в) повышает уровень калия в крови; г) снижает уровень натрия в крови. Гормоны ренин и эритропоэтин производится в: а) печени; **б) почках** в) гипофизе; г) шишковидной железе.	б) повышает уровень кальция в крови; **б) почках**	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Гормоны ренин и эритропоэтин производится в: а) печени; б) почках в) гипофизе; г) шишковидной железе.	б) почках	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	К белково-пептидным гормонам относятся: а) катехоламины, тироксин; б) инсулин, соматотропин, глюкагон; в) простагландины, тромбоксаны, лейкотриены; г) глюкокортикоиды, половые гормон	б) инсулин, соматотропин, глюкагон;	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	При обследовании больного было выявлено: гликемия натощак – 5,2 ммоль/л, через 2 часа после еды – 9,0 ммоль/л. Решено провести оральный глюкозотолерантный тест (ОГТТ). Дайте заключение по результатам данного исследования (норма, сахарный диабет, нарушенная гликемия натощак, нарушенная толерантность к глюкозе) 9 первая цифра – гликемия натощак, вторая – через 2 часа после нагрузки глюкозой (капиллярная кровь): 1.5,5 — 10,5 ммоль/л 2.7,7 — 6,9 ммоль/л 3.4,4 — 10,0 ммоль/л 4.5,9 —7,7 ммоль/л	1.Нарушение толерантности к глюкозе. 2.Сахарный диабет. 3.Нарушение толерантности к глюкозе. 4.Нарушенная гликемия натощак. 5. Сахарный диабет.	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

	5.6,9 — 13,3 ммоль/л		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Аутоиммунная офтальмопатия.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Особенности течения тиротоксикоза у лиц пожилого возраста	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ИК-3 “Владеет навыками составления плана и реализации мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.”

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Гипоталамус выделяет следующие вещества: а) инсулин, глюкагон; б) тироксин, паратгормон; в) катехоламины; **г) либерины, статины.**	**г) либерины, статины.**	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2.	Гормон мелатонин синтезируется в: **а) эпифизе;** б) аденогипофизе; в) гипоталамусе; г) нейрогипофизе.	**а) эпифизе;**	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. -

			URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
3.	Фолликулостимулирующий и лютеинизирующий гормоны влияют на деятельность: **а) половых желез** б) паращитовидных желез в) поджелудочной железы; г) печени.	**а) половых желез**	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Больная К., 22 года. Страдает сахарным диабетом с 13 лет. Находится на инсулинотерапии – Протафан в 800 — 16 ЕД и в 2200— 14 ЕД, а также Актрапид перед завтраком — 10 ЕД, обедом — 10 ЕД, ужином — 8 ЕД. В анамнезе частые случаи кетоацидоза. Гликемия в течение дня 9 – 11 – 6 – 12 ммоль/л. В настоящее время беременность на сроке 10 нед., прерывать не желает.При объективном обследовании обращают на себя внимание колебания АД от 130/90 до 150/100 мм. рт. ст. (тенденция к повышению последние 2 года). Дополнительно: Гликемия натощак – 7,8 ммоль/л, постпрандиальная – 10 ммоль/л. HbA1c:11,0 %. ОАМ: мутная, уд. вес 1010, белок – 1,6 г/л, лейкоциты – 698, Эр939290 в поле зрения. Консультация окулиста. Глазное дно — множественные точечные геморрагии, множественные дегенеративные очаги, вены сетчатки расширены. **Вопросы:** 1.Оцените состояние глазного дна. Какую стадию диабетической ретинопатии Вы поставите? 2.Охарактеризуйте изменения мочи. 3.Сформулируйте правильно предварительный диагноз. 4.Дайте рекомендации относительно вынашивания беременности. 5.Каковы критерии компенсации сахарного диабета в период беременности? .	1.Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. 2.Есть подозрение на инфекционно воспалительный процесс мочевыводящих путей. Для уточнения дополнительно анализ мочи по Нечипоренко. В норме в моче белок отсутвует, но у пациентки по результатом ОАМ выраженная протеинурия. Для уточнения дополнительно анализ на суточную протеинурию. Чтобы определить стадию ХБП и подсчитать СКФ необходим б/х анализ крови (креатинин, мочевина, альбумин, натрий, калий). 3.Сахарный диабет 1 тип, тяжелое течение, декомпенсация. Диабетическая препролиферативная ретинопатия обоих глаз. ХБП ? Диабетическая нефропатия, стадия протеинурии. Артериальная гипертензия I степени, риск 4 (СД). Беременность 10недель. 4.У данной пациентки беременность нежелательна из-за наличия осложнений. При беременности микроангиопатии прогрессируют (нефропатия и ретинопатия). 5.Критерии компенсации	Персонализированная эндокринология в клинических примерах / под ред. И. И. Дедова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5109-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451090.html

		сахарного диабета при беременности: глюкоза крови натощак 3,395,5 ммоль/л. Через 2 часа после еды до 7,8 ммоль/л. HbA1c< 6,0%	

№	Содержание задания	Источник
1	Охарактеризуйте этиологию, патогенез врожденного гипотиреоза. Патогенез приобретенных форм. Патоморфология. Дайте классификацию.	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html
2	Дайте определение - тиротоксическая аденома. Частота. Соотношение по полу, возрасту. Перечислите основные патогенетические механизмы возникновения. Охарактеризуйте клинику. Основные методы лечения: хирургическое, медикаментозное, терапия	Эндокринология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490266.html