

Подписано электронной подписью:
Вержицкий Данил Григорьевич
Должность: Директор КГПИ КемГУ
Дата и время: 2025-09-24 00:00:00
471086fad29a3b30e244c728abc3661ab35c9d50210def0e75e03a5b6fdf6436

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Кузбасский гуманитарно-педагогический институт
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования
«Кемеровский государственный университет»
Факультет физической культуры, естествознания и природопользования

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ
дисциплины
Неврология и психиатрия

Специальность
30.05.03 Медицинская кибернетика

Направленность (профиль)
«Медицинские информационные системы»

Программа специалитета

Новокузнецк, 2025

Оглавление

1. Общие положения	3
1.1 Общие сведения о фонде оценочных материалов дисциплины.....	3
1.2. Порядок формирования и оценивания выполнения теста	3
2. ФОМ дисциплины «Неврология и психиатрия»	3
2.1 Объём и семестры освоения дисциплины	3
2.2 Назначение ФОМ дисциплины «Неврология и психиатрия»	3
2.3 Результаты освоения дисциплины «Неврология и психиатрия»	4
3. Диагностические задания по дисциплине «Неврология и психиатрия».....	4

1. Общие положения

1.1 Общие сведения о фонде оценочных материалов дисциплины

Фонд оценочных материалов дисциплины (ФОМ) содержит не менее 40 заданий закрытого и открытого типов, в том числе не менее 20-ти заданий закрытого типа и 20-ти заданий открытого типа (таблица 1) для формирования не менее 2-х вариантов тестов, предъявляемых студентам учебной группы для диагностического тестирования.

Таблица 1 – Структура ФОМ дисциплины и минимальное количество заданий по типам и видам

Типы и виды заданий ФОМ дисциплины	Минимальное количество заданий в ФОМ
Задания закрытого типа: 1. задания с выбором одного или нескольких ответов; 2. задания на сопоставление; 3. задания на установление правильной последовательности.	20
Задания открытого типа: 1. задания на дополнение; 2. задания с развернутым ответом.	20
ИТОГО ЗАДАНИЙ	40

1.2. Порядок формирования и оценивания выполнения теста

Комплект заданий (тест) для проверки результатов освоения дисциплины формируется из заданий ФОМ дисциплины. Максимальное количество заданий в тесте – 20 (10 заданий закрытого типа, 10 заданий открытого типа).

На выполнение теста из 20 заданий обучающемуся на контрольном мероприятии выделяется 2 академических часа.

Максимальное количество баллов, которое можно получить за выполнение теста – 20 баллов. Оценка, которую может получить студент в зависимости от количества баллов, набранных за выполнение всех заданий теста, в отношении к максимальному возможному, представлена в таблице 2.

Таблица 2 – Шкала оценивания уровня освоения дисциплины

Сумма набранных баллов	Уровни освоения	Экзамен		Зачет
		Оценка	Буквенный эквивалент	Буквенный эквивалент
17,2- 20	Продвинутый	5	отлично	Зачтено
13,2- 17,1	Повышенный	4	хорошо	
10 – 13,1	Пороговый	3	удовлетворительно	
0 – 9,9	Первый	2	неудовлетворительно	

2. ФОМ дисциплины «Неврология и психиатрия»

2.1 Объём и семестры освоения дисциплины

Дисциплина «Неврология и психиатрия» изучается в объеме (см. РПД).

2.2 Назначение ФОМ дисциплины «Неврология и психиатрия»

ФОМ дисциплины «Неврология и психиатрия» предназначен для контроля результатов освоения дисциплины в ходе промежуточной аттестации в форме экзамена по итогам полного изучения учебного материала семестра.

ФОМ может использоваться в текущей аттестации в ходе изучения дисциплины и в семестровой промежуточной аттестации.

2.3 Результаты освоения дисциплины «Неврология и психиатрия»

В результате освоения дисциплины «Неврология и психиатрия» у обучающихся формируются профессиональная компетенция:

ОПК-2. Способен выявлять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека, моделировать патологические состояния *in vivo* и *in vitro* при проведении биомедицинских исследований.

ОПК-2.1 Выявляет морфофункциональные, физиологические состояния в организме человека с их последующей оценкой.

ОПК-2.2 Выявляет патологические процессы в организме человека с их последующей оценкой.

ОПК-2.3 Моделирует патологические состояния *in vivo* при проведении биомедицинских исследований.

ОПК-2.4 Моделирует патологические состояния *in vitro* при проведении биомедицинских исследований.

ОПК-3 Способен использовать специализированное диагностическое и лечебное оборудование, применять медицинские изделия, лекарственные средства, клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядками оказания медицинской помощи.

ОПК-3.1 Использует специализированное диагностическое и лечебное оборудование и медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.

ОПК-3.2 Применяет лекарственные средства, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.

ОПК-3.3 Применяет клеточные продукты и генно-инженерные технологии, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи.

ПК-1 Способен оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме.

ПК-1.1 Оценивает состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи

ПК-1.2 Распознает состояния, представляющие угрозу для жизни человека, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме

ПК-1.3 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти

ПК-1.4 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме

3. Диагностические задания по дисциплине «Неврология и психиатрия»

Диагностические задания	Количество заданий
	Ключи к заданиям (эталонные ответы), критерии оценки
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА	20 (количество в разделе)
Задания с выбором одного или нескольких ответов	8 (количество в разделе)
Задание 1. <i>Прочитайте текст, выберите все правильные ответы</i> Процесс формирования здорового образа жизни включает: А – информирование населения о факторах риска. Б – формирование убежденности в необходимости сохранении здоровья повышение материального благосостояния. В – повышение материального благосостояния. Г – воспитание навыков здорового образа жизни.	<i>Эталонный ответ – АБГ</i> <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 3 правильных ответа – 1 б. 2 правильных ответа – 0,6 б. 1 правильный ответ – 0,3 б.

<p>Задание 2.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите правильный ответ</i></p> <p>Миelinовая оболочка нервного волокна определяет:</p> <p>А – длину аксона и точность проведения.</p> <p>Б – скорость проведения нервного импульса.</p> <p>В – длину аксона.</p> <p>Г – принадлежность к чувствительным проводникам.</p> <p>Д – принадлежность к двигательным проводникам.</p>	<p>Эталонный ответ – Б</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>правильный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 3.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите правильный ответ</i></p> <p>Регенерация нерва идёт:</p> <p>А. – Только с центрального конца.</p> <p>Б. – Только с периферического конца.</p> <p>В. – С обоих концов.</p> <p>Г. – Регенерации не бывает.</p>	<p>Эталонный ответ – Б</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>правильный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 4.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите правильный ответ</i></p> <p>Нейроглия выполняет:</p> <p>А – опорную и трофическую функцию.</p> <p>Б – опорную и секреторную функцию.</p> <p>В – трофическую и энергетическую функцию.</p> <p>Г – только секреторную функцию.</p> <p>Д – только опорную функцию.</p>	<p>Эталонный ответ – А</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>правильный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 5.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите все правильные ответы</i></p> <p>Люмбальная пункция и исследование ликвора производится для определения:</p> <p>А – Давление ликвора.</p> <p>Б – Проведения ликвородинамических проб.</p> <p>В – Определение клеточного состава ликвора.</p> <p>Г – Определения содержания белка и сахара в ликворе.</p>	<p>Эталонный ответ – АБВГ</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>1 правильный ответ – 0,25 б.</p> <p>2 правильных ответа – 0,5 б.</p> <p>3 правильных ответа – 0,75 б.</p> <p>4 правильных ответа – 1 б.</p>
<p>Задание 6.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите все правильные ответы</i></p> <p>Критериями для диагностики состояний нарушенного сознания являются:</p> <p>А – отрешенность от окружающего мира и дезориентировка.</p> <p>Б – суицидальное или социально-опасное поведение.</p> <p>В – частичная или полная амнезия по выходе из психоза.</p> <p>Г – наличие бреда или галлюцинаций.</p>	<p>Эталонный ответ – АВ</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>1 правильный ответ – 0,5 б.</p> <p>2 правильных ответа – 1 б.</p>
<p>Задание 7.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите все правильные ответы</i></p> <p>Лекарственные и нелекарственные методы купирования острого галлюцинаторно-бредового приступа шизофрении:</p> <p>А – различные сочетания нейролептиков с циклодолом.</p> <p>Б – необратимые ингибиторыmonoаминооксидазы.</p> <p>В – инсулино-коматозная терапия.</p> <p>Г – депривация сна.</p>	<p>Эталонный ответ – АВ</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>1 правильный ответ – 0,25 б.</p> <p>2 правильных ответа – 0,5 б.</p> <p>3 правильных ответа – 0,75 б.</p> <p>4 правильных ответа – 1 б.</p>
<p>Задание 8.</p> <p><i>Прочитайте текст, выберите все правильные ответы</i></p> <p>Эмоциональные расстройства, характерные для сосудистых заболеваний головного мозга:</p> <p>А – слабодущие.</p> <p>Б – амбивалентность.</p> <p>В – лабильность эмоций.</p> <p>Г – эмоциональная тупость.</p>	<p>Эталонный ответ – АВ</p> <p>Критерии оценки</p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>1 правильный ответ – 0,5 б.</p> <p>2 правильных ответа – 1 б.</p>
Задания на сопоставление	7 (количество в разделе)
<p>Задание 9.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p>	<p>Эталонный ответ –</p> <p>1 – Б, В, 2 – А, Г</p>

<p>Характер воспалительного процесса:</p> <p>1. серозный. 2. гнойный.</p> <p>Изменения ликвора:</p> <p>А – нейтрофильный плеоцитоз. Б – лимфоцитарный плеоцитоз. В – прозрачный. Г – мутный.</p>	<p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 2 правильных ответа – 1 б. 1 правильный ответ – 0,5 б.</p>
<p>Задание 10.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p> <p>Патологическое состояние:</p> <p>1. кровоизлияние в субарахноидальное пространство. 2. воспаление мозговых оболочек.</p> <p>Изменения ликвора:</p> <p>А – плеоцитоз. Б – ксантохромия. В – повышение уровня белка. Г – серо-зеленоватый цвет.</p>	<p><i>Эталонный ответ –</i> 1 – А,Б,В 2 – А,В,Г</p> <p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 2 правильных ответа – 1 б. 1 правильный ответ – 0,5 б.</p>
<p>Задание 11.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p> <p>Патологическое состояние:</p> <p>1. гипертензационный синдром. 2. белково-клеточная диссоциация.</p> <p>Изменения ликвора:</p> <p>А – повышение уровня белка. Б – плеоцитоз. В – повышение давления. Г – нормальный клеточный состав.</p>	<p><i>Эталонный ответ –</i> 1 – В,Г, 2 – А,Г</p> <p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 2 правильных ответа – 1 б. 1 правильный ответ – 0,5 б.</p>
<p>Задание 12.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p> <p>Дополнительный метод исследования:</p> <p>1. рентгенография. 2. КТ.</p> <p>Состояние, которое можно диагностировать:</p> <p>А – спондилоартроз позвоночника. Б – грыжевое выпячивание межпозвонкового диска. В – перелом свода черепа. Г – субдуральная гематома.</p>	<p><i>Эталонный ответ –</i> 1 – А,В, 2 – А,Б,В,Г</p> <p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 2 правильных ответа – 1 б. 1 правильный ответ – 0,5 б.</p>
<p>Задание 13.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p> <p>Черепной нерв:</p> <p>1. зрительный. 2. тройничный. 3. лицевой. 4. глазодвигательный.</p> <p>Метод исследования функций:</p> <p>А – корнеальный рефлекс. Б – реакция зрачка на свет. В – надбровный рефлекс. Г – подбородочный рефлекс.</p>	<p><i>Эталонный ответ –</i> : 1-б; 2-а,г; 3-а,в; 4-б</p> <p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 4 правильных ответа – 1 б. 3 правильных ответа – 0,75 б. 2 правильный ответ – 0,5 б. 1 правильный ответ – 0,25 б.</p>
<p>Задание 14.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p> <p>Черепной нерв:</p> <p>1. обонятельный. 2. тройничный. 3. подъязычный.</p> <p>Используется для диагностики заболеваний:</p> <p>А – невралгия. Б – аносмия. В – дизартрия.</p>	<p><i>Эталонный ответ –</i> 1-б, 2-а, 3-в</p> <p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. 3 правильных ответа – 1 б. 2 правильных ответа – 0,6 б. 1 правильный ответ – 0,3 б.</p>
<p>Задание 15.</p>	<p><i>Эталонный ответ –</i></p>

<p><i>Прочитайте текст и установите соответствие</i></p> <p>Черепной нерв:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. лицевой. 2. тройничный. 3. подъязычный. <p>Симптомы поражения:</p> <p>А – парез мимических мышц.</p> <p>Б – гипестезия на лице.</p> <p>В – нарушение артикуляции.</p>	<p>1-а, 2-б, 3-в</p> <p><i>Критерии оценки</i></p> <p>неверный ответ – 0 б.</p> <p>3 правильных ответа – 1 б.</p> <p>2 правильных ответа – 0,6 б.</p> <p>1 правильный ответ – 0,3 б.</p>
<p>Задания на установление правильной последовательности</p>	<p>5 (количество в разделе)</p>
<p>Задание 16.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Установите правильную последовательность расположения отделов ствола головного мозга, по направлению от спинного мозга:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Промежуточный мозг. 2. Продолговатый мозг. 3. Средний мозг. 4. Мост. 	<p><i>Эталонный ответ – 2431</i></p> <p><i>Критерии оценки</i></p> <p>неверная последовательность – 0 б.</p> <p>верная последовательность – 1 б.</p>
<p>Задание 17.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Установите правильную последовательность проведения нервного импульса по рефлекторной дуге.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вставочный нейрон. 2. Чувствительный нейрон. 3. Рецептор. 4. Двигательный нейрон. 5. Рабочий орган. 	<p><i>Эталонный ответ – 32145</i></p> <p><i>Критерии оценки</i></p> <p>неверная последовательность – 0 б.</p> <p>верная последовательность – 1 б.</p>
<p>Задание 18.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Установите правильную последовательность прохождения сигнала по трёхнейронной нервной цепи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вставочный нейрон. 2. Рецептор. 3. Чувствительный нейрон. 4. Мышца. 5. Двигательный нейрон. 	<p><i>Эталонный ответ – 23154</i></p> <p><i>Критерии оценки</i></p> <p>неверная последовательность – 0 б.</p> <p>верная последовательность – 1 б.</p>
<p>Задание 19.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Расположите в правильном порядке элементы рефлекторной дуги коленного рефлекса человека. В ответе запишите соответствующую последовательность цифр.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Двигательный нейрон. 2. Чувствительный нейрон. 3. Спинной мозг. 4. Рецепторы сухожилия. 5. Четырёхглавая мышца бедра. 	<p><i>Эталонный ответ – 42315</i></p> <p><i>Критерии оценки</i></p> <p>неверная последовательность – 0 б.</p> <p>верная последовательность – 1 б.</p>
<p>Задание 20.</p> <p><i>Прочитайте текст и установите последовательность</i></p> <p>Установите последовательность процессов, происходящих при ударе молоточком по сухожилию надколенника у человека:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сигнал передаётся на вставочный нейрон. 2. Сокращение четырёхглавой мышцы бедра. 3. Растижение сухожилия. 4. Сигнал передаётся по двигательному нейрону. 5. Сигнал передаётся по чувствительному нейрону. 	<p><i>Эталонный ответ – 35142</i></p> <p><i>Критерии оценки</i></p> <p>неверная последовательность – 0 б.</p> <p>верная последовательность – 1 б.</p>
<p>ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА</p>	<p>20 (количество в разделе)</p>
<p>Задания на дополнение</p>	<p>10 (количество в разделе)</p>
<p>Задание 21.</p>	<p><i>Эталонный ответ – менингеальным</i></p>

<p><i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Ригидность затылочных мышц и симптом Кернига относятся к симптомам.</p>	<p><i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 22. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Для выявления воспаления мозговых оболочек проводят анализ _____ (биологический материал).</p>	<p>Эталонный ответ - спинномозговой жидкости <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 23. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> К методам нейровизуализации головного и спинного мозга относятся компьютерная томография и _____.</p>	<p>Эталонный ответ магниторезонансная томография <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 24. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Изменение цвета ликвора на желто-коричневатые оттенки за счет примеси крови называется _____.</p>	<p>Эталонный ответ – ксантохромия <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 25. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Метод исследования, позволяющий получить информацию о метаболических процессах в головном мозге, называется _____.</p>	<p>Эталонный ответ позитронная эмиссионная томография <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 26. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Измерение скорости кровотока в сосудах с использованием эффекта Доплера называется _____.</p>	<p>Эталонный ответ ультразвуковая допплерография <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 27. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Метод обследования функций головного мозга, основанный на исследовании биоэлектрической активности называется _____.</p>	<p>Эталонный ответ Электроэнцефалография <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 28. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Увеличение количества клеток в составе спинно-мозговой жидкости называется _____.</p>	<p>Эталонный ответ плеоцитоз <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 29. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Электрофизиологический метод исследования проведения нервного импульса по периферическим нервам называется _____.</p>	<p>Эталонный ответ электронейромиография <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задание 30. <i>Прочтите текст и дополните ответ</i> Дуплексное и триплексное сканирование сосудов головного мозга относятся к _____ методам исследования. (принцип метода)</p>	<p>Эталонный ответ – ультразвуковым <i>Критерии оценки</i> неверный ответ – 0 б. верный ответ – 1 б.</p>
<p>Задания с развернутым ответом</p>	<p>10 (количество в разделе)</p>
<p>Задание 31. <i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i> Мужчина 59 лет, доставлен машиной скорой помощи с улицы, где внезапно упал, утратил сознание, возникли тонико-клонические судороги. При осмотре: лицо гиперемировано, на вопросы не отвечает,</p>	<p>Эталонный ответ 1) Сопор. 2) Предупреждение травм и аспирации: повернуть на бок, фиксировать голову, удалить зубные протезы, ослабить воротник и пояс. 3) Контроль над функцией дыхания, АД,</p>

<p>команды не выполняет, глаза открывает только на громкий звук или болевые раздражители, защитные реакции координированы, ригидность мышц затылка, симптом Кернига с обеих сторон.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Определите тип нарушения сознания? 2) Какую помощь можно оказать на месте? 3) Действия врача скорой помощи? 4) Какое обследование необходимо провести? 5) Поставьте предварительный клинический диагноз? 6) Тактика лечения в стационаре? 	<p>ЧСС, при необходимости – введение препаратов для коррекции АД, ЧСС, интубация.</p> <p>4) Клинический анализ крови, исследование крови на уровень глюкозы, электролиты, консультация невролога, КТ головного мозга, офтальмоскопия, ЭКГ.</p> <p>5) ОНМК по геморрагическому типу (субарахноидальное кровоизлияние)</p> <p>6) Лечение основного заболевания, борьба с отеком головного мозга (нимотоп, маннитол), обеспечение витальных функций, поддержание водно-электролитного баланса, кислотно-основного равновесия.</p> <p><i>Допускаются иные формулировки, не исключающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>6 правильных ответов – 1 б. 5 правильных ответов – 0,82 4 правильных ответа – 0,64 б. 3 правильных ответа – 0,48б. 2 правильных ответа – 0,32 б. 1 правильный ответ – 0,16 б. 0 правильных ответов – 0 б.</p>
<p>Задание 32.</p> <p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>Пенсионерка 70 лет, находилась в поликлинике, ожидала приема эндокринолога. Окружающие заметили, что женщина стала заторможена, на вопросы отвечала односложно, затем перестала реагировать на происходящее, завалилась на бок из положения сидя. Из анамнеза известно: длительное время страдает сахарным диабетом 2 типа, корректируемым диетой. Последние дни жаловалась на общую слабость, тошноту, жажду, снижение аппетита. При осмотре: без сознания, кожа сухая, дыхание учащенное, шумное, глаза не открывает, на болевые раздражители возникли тонические сокращения мышц, которые сменились атонией, глубокие рефлексы угнетены, двусторонние патологические рефлексы, менингеальных знаков нет. Уровень глюкозы крови 41 ммоль/л.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Определите тип нарушения сознания? 2) Какую помощь можно оказать на месте? 3) Действия врача скорой помощи? 4) Какое обследование необходимо провести? 5) Поставьте предварительный клинический диагноз? 6) Тактика лечения в стационаре? 	<p><i>Эталонный ответ</i></p> <p>1) Кома 2 степени (глубокая).</p> <p>2) Предупреждение травм и аспирации: повернуть на бок, удалить зубные протезы, ослабить воротник и пояс.</p> <p>3) Установка в/в доступа, в/в введение 0,9% раствора натрия хлорида и одновременное введение 10-12 Ед. инсулина, оксигенотерапию 10 л/мин с помощью маски. Контроль над функцией дыхания, АД, ЧСС, при необходимости – введение препаратов для коррекции АД, ЧСС, интубация.</p> <p>4) Клинический анализ крови, общий анализ мочи, исследование крови на уровень глюкозы, электролитов, молочной кислоты, кетонов, ЭКГ, офтальмоскопия.</p> <p>5) Сахарный диабет 2 типа, декомпенсация. Диабетическая кома.</p> <p>6) Если уровень натрия в крови в пределах нормы, продолжить инфузию 0,9% раствора натрия хлорида, в/в или в/м введение инсулина по 10-12 Ед. каждые 1-2 часа. При снижении гликемии до 14 ммоль/л – вместо изотонического раствора натрия хлорида введение 5% глюкозы, обеспечение витальных функций, поддержание водно-электролитного баланса, кислотно-основного равновесия.</p> <p><i>Допускаются иные формулировки, не исключающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>6 правильных ответов – 1 б. 5 правильных ответов – 0,82 4 правильных ответа – 0,64 б. 3 правильных ответа – 0,48б. 2 правильных ответа – 0,32 б. 1 правильный ответ – 0,16 б. 0 правильных ответов – 0 б.</p>
<p>Задание 33.</p>	<p><i>Эталонный ответ</i></p>

<p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>Студентка 18 лет, находясь в переполненном вагоне метро в компании других студентов, пожаловалась на чувство дурноты, легкую тошноту, потемнение в глазах, внезапно потеряла сознание, не упала, т.к. была подхвачена друзьями, стоящими рядом. Известно, что несколько дней готовилась к экзамену, мало спала, нерегулярно питалась. Подобные эпизоды случались и ранее.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Помощь на месте? 2) Клинический диагноз? 3) Дифференциальный диагноз? 4) Дообследование? 5) Рекомендации? 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Предупреждение падения, придать горизонтальное положение с приподнятыми ногами, поднести к носу вату, смоченную нашатырным спиртом (при наличии). 2) Вазодепрессорный (вазовагальный) обморок. 3) Гипогликемия, эпилепсия. 4) Клинический анализ крови, исследование крови на уровень глюкозы, ЭКГ, консультация невролога, ЭЭГ. 5) Соблюдать режим питания, труда и отдыха, нахождения в душевых, малопроветриваемых помещениях, при ощущении внезапной дурноты – сесть или принять горизонтальное положение. <p><i>Допускаются иные формулировки, не иска- жающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>5 правильных ответов – 1 б. 4 правильных ответа – 0,8 б. 3 правильных ответа – 0,6 б. 2 правильных ответа – 0,4 б. 1 правильный ответ – 0,2 б. 0 правильных ответов – 0 б.</p>
<p>Задание 34.</p> <p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>Мужчина 48 лет ремонтировал крышу загородного дома, не удержался и упал. Самостоятельно двигаться не смог, жаловался на сильные боли в грудной клетке при малейшем движении и дыхании, не смог пошевелить ногами и сказал, что ног не чувствует. Жена вызвала скорую помощь. При осмотре выявлен нижний парапарез, двухсторонний симптом Бабинского, двухсторонняя гипестезия с уровня Т9.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте предположительный клинический диагноз. 2) Какие правила транспортировки в данной ситуации? 3) Какие обследования необходимо провести? 4) Тактика лечения. 	<p><i>Эталонный ответ</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Сочетанная травма грудного отдела позвоночника и спинного мозга. Сдавление спинного мозга на уровне Т8. 2) Транспортировка осуществляется лежа на спине с фиксацией туловища на жесткой поверхности, подложенным под поясницу валиком, иммобилизацией шейного отдела позвоночника. 3) МРТ грудного отдела спинного мозга и позвоночника, рентгенографию ребер, обследование для исключения повреждения внутренних органов. 4) В случае подтверждения сдавления спинного мозга (позвонком, гематомой) оперативное лечение - декомпрессия. Введение метилпреднизолона (30мг/кг), симптоматическая терапия (лечение мочевой инфекции, миорелаксанты, профилактика пареза кишечника, пролежней и т.д.), ранняя реабилитация. <p><i>Допускаются иные формулировки, не иска- жающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>4 правильных ответа – 1 б. 3 правильных ответа – 0,75 б. 2 правильный ответ – 0,5 б. 1 правильный ответ – 0,25 б. 0 правильных ответов – 0 б.</p>
<p>Задание 35.</p> <p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>59-ти летний мужчина начал замечать, что испытывает неудобство при управлении автомобилем, стало трудно давить на педали правой стопой. Обратился к врачу. К этому времени появились боли «жгучего» характера по задней поверхности нижних конечностей. На выполненных рентгенограммах были выявлены дегенеративно-дистрофические изменения позвоночника. Назначен курс лечения</p>	<p><i>Эталонный ответ</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Опухоль конского хвоста? Интрамедуллярная опухоль спинного мозга на уровне эпиконуса-конуса? 2) МРТ спинного мозга на уровне L4-S3. 3) Лечение оперативное. Лучевая терапия и химиотерапия по показаниям. <p><i>Допускаются иные формулировки, не иска- жающие смысл ответа</i></p>

<p>мильгаммой, вольтареном и физиотерапией. Однако состояние продолжало ухудшаться, присоединилась слабость в левой стопе, нарушение мочеиспускания. Направлен на консультацию к неврологу, который выявил нижний дистальный периферический парапарез, гипестезию болевой и температурной чувствительности в сегментах L5-S3 с двух сторон.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте предположительный клинический диагноз. 2) Какие обследования необходимо провести? 3) Тактика лечения. 	<p><i>ждающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>3 правильных ответа – 1 б. 2 правильный ответ – 0,66 б. 1 правильный ответ – 0,33 б. 0 правильных ответов – 0 б.</p>
<p>Задание 36.</p> <p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>Во время взлета у самолета взорвались шасси, пилот сумел затормозить, избежав серьезной аварии. Никто из пассажиров не пострадал, но одна стюардесса была госпитализирована с подозрением на спинно-мозговое повреждение. 25-ти летняя пациентка рассказала, что, несмотря на ремень безопасности, ее резко бросило вперед. Жалобы при поступлении: отсутствие движений и чувствительности в ногах. При неврологическом исследовании выявлена нижняя параплегия с отсутствием всех глубоких рефлексов и анестезия ниже реберной дуги с двух сторон. Через 12 часов пациентка начала двигать левой стопой и появилась болевая чувствительность на правой ноге. На левой ноге сохранилась аналгезия и термоанестезия, правая нога осталась полностью парализованной, появилась спастичность мышц, клонус правой стопы и симптомом Бабинского.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Поставьте предположительный клинический диагноз. 2) Правила транспортировки? 3) Как называется состояние, развившееся у пациентки сразу после травмы и в течение в первых 12 часов? 4) Как называется клинический синдром, выявленный у пациентки через 12 часов? 5) Какие обследования необходимо провести? 6) Тактика лечения. 	<p>Эталонный ответ</p> <p>1) Закрытая спинальная травма. Сдавление? или ушиб грудного отдела (T7-8) спинного мозга.</p> <p>2) Спинальный шок.</p> <p>3) Синдром Броун-Секара.</p> <p>4) МРТ грудного отдела спинного мозга и позвоночника.</p> <p>5) В случае подтверждения сдавления спинного мозга (позвонком, гематомой) оперативное лечение - декомпрессия. Введение метилпреднизолона (30мг/кг), симптоматическая терапия (лечение мочевой инфекции, миорелаксанты, профилактика пареза кишечника, пролежней и т.д.), ранняя реабилитация.</p> <p><i>Допускаются иные формулировки, не иска- ждающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>5 правильных ответов – 1 б. 4 правильных ответа – 0,8 б. 3 правильных ответа – 0,6 б. 2 правильных ответа – 0,4 б. 1 правильный ответ – 0,2 б. 0 правильных ответов – 0 б.</p>
<p>Задание 37.</p> <p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>Больная 54 лет, инвалид II группы. Находится на лечении в психиатрической больнице. В отделении необщительна, большую часть времени ничем не занята, обычно сидит на своей кровати, часто тяжело вздыхает. На лице выражение тоски и тревоги. Во время беседы с врачом волнуется, слегка дрожит, непрестанно перебирает руками свою одежду. На глазах слезы. Жалуется на подавленное настроение, бессонницу, наплыв бесконечных тревожных мыслей о доме. Жизнь представляется больной ненужной и бесцельной, часто думает о том, что жить не стоит.</p> <p>Отрывок из разговора с больной. Врач: «Почему считаете, что Вы никому не нужны? Вы ведете хозяйство, воспитываете внуков и Вашим детям трудно было бы без Вас». Больная: «Внуков...наверное, нет уже в живых...нет их...» Врач: «Почему Вы так считаете? Вчера на свидании у Вас был сын, он сказал, что дома все в порядке». Больная: «Не знаю... Наверное, все погибли... Доктор, что со мной? Сделайте что-нибудь, помогите...»</p> <p>Определить синдром и по возможности, заболевание.</p>	<p>Эталонный ответ</p> <p>Биполярное аффективное расстройство. Депрессивный синдром.</p> <p><i>Допускаются иные формулировки, не иска- ждающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i></p> <p>0 б. – 0 правильных ответов. 1 б. – 1 правильный ответ.</p>
<p>Задание 38.</p> <p><i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i></p> <p>Больной Ч., 25 лет, педагог. Помещался в психиатрическую больницу 3 раза с одинаковыми состояниями, находился обычно в течение 3 месяцев. Вне приступов заболевания работал, с работой справлялся. Настоящий приступ заболевания начался с говорливости, избыточной подвижности уходил из дома, останавливал на улице прохожих, бра-</p>	<p>Эталонный ответ</p> <p>Биполярное аффективное расстройство. Маниакальный синдром</p> <p><i>Допускаются иные формулировки, не иска- ждающие смысл ответа</i></p>

<p>нился, во все вмешивался, писал жалобы в милицию, временами становился злобным, раздражительным. В больнице: ориентировка в месте и времени сохранена, обманов чувств и бредовых высказываний нет. Легко вступает в контакт, на вопросы отвечает по существу, но легко отвлекается по внешним ассоциациям, многословен, многоречив, темп мышления ускорен. Настроение приподнятое, оживлен, постоянно улыбается, стремится доказать; что он здоров. Имеется переоценка личности считает, что он хороший педагог, знает медицину. Спит мало, постоянно в движении. Ест с повышенным аппетитом, но теряет в весе. Определить синдром и заболевание.</p>	<p><i>Критерии оценки:</i> 0 б. – 0 правильных ответов. 1 б. – 1 правильный ответ.</p>
<p>Задание 39. <i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i> Больной К., 17 лет. Тетка по линии матери больна шизофренией. Воспитывался в неполной семье. В детстве отличался бойким, веселым характером. Успешно учился в школе до 4-го класса. В сентябре — октябре в 4-м классе отмечался «период лени», «невозможно было заставить делать уроки», сидел пасмурный, капризный, плохо ел. Позже «взялся за ум», продолжал успешную учебу. В 9-м классе вновь осенью «период лени», терял в весе, плохо ел. В настоящее время студент университета. Последний месяц плохо спит, утром встает разбитым, подавленным. Врачу рассказал: «На занятиях сижу, как чурбан, безразличный к окружающему. Мысли о никчемности, неспособности, иногда раздумываю, что занял место более достойного юноши, из которого в будущем выйдет хороший специалист. Меня же ничего хорошего в жизни не ждет. Я не нашел своего места в жизни, никому не интересен, ничего не знаю, ничего не умею. Растирал все свои знания, способности, плохо работал над собой, не умею работать над книгой, слушать лекции. Занятия кажутся неинтересными. Что-то со мной происходит. Настроения нет, нет интереса к жизни, к учебе. Возникают мысли уйти из жизни. Не делаю этого, потому что не хочу огорчать мать, мало она со мной намучалась, настрадалась, из-за меня загубила свою жизнь». Определить синдром и по возможности, заболевание.</p>	<p>Эталонный ответ Биполярное аффективное расстройство. Депрессивный синдром <i>Допускаются иные формулировки, не искающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i> 0 б. – 0 правильных ответов. 1 б. – 1 правильный ответ.</p>
<p>Задание 40. <i>Прочтите текст и запишите развернутый ответ</i> Больная Н., 27 лет. Росла и развивалась нормально. По характеру спокойная. Впервые заболела в 16 лет, лечилась более 6 месяцев. Отмечались тоска, отчаянье, была двигательно заторможена, медлительна, высказывала идеи самообвинения и самоуничижения, пыталаась покончить с собой, отказывалась от пищи, плохо спала. По выздоровлению неплохо себя чувствовала, в течение 11 лет, училась, работала, вышла замуж. Последнее время без видимой причины стала грустной, была подавлена, угнетена, почти перестала разговаривать, отвечала односложно. В клинике: заторможена отказывается от еды, высказывала идеи самообвинения. Спит плохо, отмечает чувство отсутствия сна, ничем не занята, сидит в одной позе, глубоко вздыхает. Мимика однообразная, скорбная, малоподвижная. Страдает запорами, кожа сухая, зрачки расширены. Определить синдром и заболевание.</p>	<p>Эталонный ответ Биполярное аффективное расстройство. Депрессивный синдром <i>Допускаются иные формулировки, не искающие смысл ответа</i></p> <p><i>Критерии оценки:</i> 0 б. – 0 правильных ответов. 1 б. – 1 правильный ответ.</p>
ИТОГО:	40 заданий

Составитель: Жукова Анна Геннадьевна, доктор биол. наук, доцент, профессор кафедры ЕД