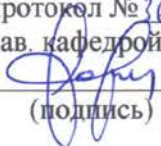


Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького
Кафедра анестезиологии, интенсивной терапии и медицины неотложных
состояний ФИПО

Утвержден
на заседании кафедры
«29» января 2017 г.
протокол № 36

Зав. кафедрой

 д.мед.н., проф. Г.А. Городник
(подпись)

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД 1 «АНЕСТЕЗИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ
ТЕРАПИЯ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Донецк 2017

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД 1 «АНЕСТЕЗИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В
АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02
«АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Индекс раздела (модуля) дисциплины	Наименование раздела (модуля) дисциплины	ЗЕТ	Коды контролируемых компетенций	Наименование оценочных средств
Б1.В.ОД1.1	Гестозы. Преэклампсия и эклампсия	0,5	ПК-5 ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД1.2	Инфекция в акушерстве, акушерский сепсис	0,5	ПК-5 ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД1.3	Акушерские кровотечения. ДВС-синдром	0,5	ПК-5 ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
Б1.В.ОД1.4	Эмболия околоплодными водами	0,5	ПК-5 ПК-6	Тестовые задания, ситуационные задания
	Промежуточная аттестация в формате зачета			
	ВСЕГО:	2		

Оценочные средства к текущему тестовому контролю:

Тестовое задание № 1

Беременная со сроком гестации 18 недель поступила в хирургический стационар. При обследовании был выставлен диагноз острого аппендицита, предполагается операция -аппендэктомия в экстренном порядке. Выберите вид анестезии.

А. Субарахноидальная анестезия с использованием местного анестетика и наркотического анальгетика.

В. * Субарахноидальная анестезия с использованием местного анестетика

С. Внутривенная анестезия

Д. Общая многокомпонентная анестезия с ИВЛ

Е. Инфильтрационная анестезия.

Тестовое задание № 2

Анестезиолог накануне плановой операции кесарева сечения осматривает женщину с диагнозом: беременность 2, 39-40 недель, рубец, неокрепший на матке, начало родовой деятельности, сопутствующей патологии нет.

Определите степень операционного риска.

А. * 1Б - по Гологорскому.

В. 2Б Д по Гологорскому.

С. 3А Д по Гологорскому.

Д. 4 В по Гологорскому.

Е. 4А по Гологорскому.

Тестовое задание № 3

Моторный блок при кесаревом сечении должен обеспечивать хорошую релаксацию мышц брюшного пресса на промежутке Т₇ Т₁₂.

На каком уровне должна устанавливаться верхняя граница зоны соматической анестезии у этой женщины, если моторный блок на необходимом уровне достигнут?

А. * Не ниже Т₇, а быть может и к Т₅

В. Не выше Т₁

С. На уровне Т₁₂

Д. На промежутке Т₁₂-L₁

Е. На уровне Т₈.

Ситуационная задача № 1

В санитарный пропускник родильного отделения поступила беременная в сроке гестации 36 недель, выставлен диагноз: отслоение плаценты, кровопотеря 300-400 мл, острая гипоксия плода. Принимала пищу около двух часов назад. АД 90/60 мм.рт.ст. Принято решение о срочном родоразрешении путем операции кесарева сечения.

1. Определите степень операционного риска?

2. Укажите безопасный вид анестезии в данном случае.

3. Какая профилактика аспирации, регургитации наиболее целесообразна в данном случае?

Эталон ответа:

1. ЗБД
2. Анестезия кетаминот с интубацией трахеи и ИВЛ.
3. Использование RSI.

Ситуационная задача № 2

К плановому оперативному вмешательству- операции кесарева сечения подготовлена женщина с беременностью 1, 38 нед. . Анестезиолог в результате предоперационного осмотра отметил что в анамнезе у больной были значительные трудности с интубацией оценка по Маллампасти 4 балла .

1. Укажите безопасный вид анестезии в данном случае
2. Какую тактику вы выберете при неудачной субарахноидальной анестезии и переходе на многокомпонентную анестезию с ИВЛ.

Эталон ответа:

- 1.Субарахноидальная анестезия
2. Интубация в сознании с помощью бронхоскопа.

Оценивание учебной деятельности ординаторов (текущий контроль учебной деятельности ординаторов) осуществляется в соответствии с Положением об организации учебного процесса в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького (далее – ДонНМУ), Положением о текущем контроле учебной деятельности ординаторов и Положением о промежуточной аттестации ординаторов, обучающихся в ДонНМУ, утверждённых ректором ДонНМУ.