

Профессиональное образовательное учреждение
«Международный Открытый Колледж Современного
Управления имени М.М. Абрекова»

ОДОБРЕНО
на заседании Педагогического
совета ПОУ «МОКСУ
им. М.М. Абрекова»
Протокол № 1
от «30» августа 2023г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
учебной дисциплины

ОП.15 «Глазные болезни»

Специальность: *34.02.01 Сестринское дело*
(базовая подготовка)

Квалификация выпускника: *Медицинская сестра*

Форма обучения: *очная*

Обсуждено
на заседании цикловой комиссии
26.08.2023 г.
Протокол № 1

Составитель программы:

Кочава Т.З

г. Черкесск, 2023 г.

Согласовано:

М.П.

М.П.

Рецензент:

Бахтеева З.П.

Содержание

I.Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости.....	3
1.Паспорт фонда оценочных средств	3
2.Комплект материалов для оценки сформированности умений и знаний в ходе освоения учебной дисциплины.....	4
2.1. Комплект материалов для проведения контрольных работ.....	4
2.2.Комплект материалов для проведения тестового контроля.....	6
2.3.Комплект материалов для проведения лабораторных работ и практических занятий.....	27
2.4. Комплект материалов по оценке результатов самостоятельной работы.....	29
II. Оценочные материалы для проведения итоговой аттестации.....	31
1.1. Комплект материалов для промежуточной аттестации по результатам освоения дисциплины.....	31

I. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

1.1. Паспорт фонда оценочных средств

№ п/п	Наименование темы	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование контрольно- оценочного средства Текущий контроль/ баллы
1	2	3	4
1.	Тема 1. Функции зрительного анализатора. Анатомия и физиология органа зрения.	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5 Доклад/5
2.	Тема 2. Методы исследования органа зрения. Сестринский процесс в офтальмологии	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад/5
3.	Тема 3 Глаукома: факторы риска развития, клинические проявления, профилактика, лечение, сестринский процесс	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
4.	Тема 4. Заболевания хрусталика. Катаракта	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия/5
5.	Тема 5. Повреждение глазного яблока и его придаточного аппарата	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад/5
6.	Тема 6. Сестринский процесс при патологии органа зрения	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Дискуссия /5
7.	Тема 7. Сестринская помощь при заболеваниях глаза и его придаточного аппарата	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад/5 Презентация
8.	Тема 8. Физиологическая оптика, рефракция, аккомодация. Косоглазие	ОК1., ОК 4., ОК 5., ОК 6., ОК10., ОК 11., ОК 13. , ПК 1.1. ,ПК 1.2. ,ПК 1.4., ПК1.13	Реферат /3 Тест/2 Доклад /5

2. Комплект материалов для оценки сформированности умений и знаний в ходе освоения учебной дисциплины

2.1. Комплект материалов для проведения контрольных работ

Задача № 1

В приемное отделение стационара обратился за помощью тракторист. Со слов пациента, во время ремонта трактора при ударе металлом о металл кусочек отлетел и ранил правый глаз. Жалобы на боли, покраснение, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: правый глаз – острота зрения снижена до светоощущения, на роговице на 9-ти часах в 3 мл от лимба роговичная рана длиной 3 мм с ровными краями.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику наложения бинокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.

Эталон ответа

1. Проникающее ранение роговицы с выпадением радужки, травматическая катаракта правого глаза. Внутриглазное инородное тело.

Заключение основано на данных:

анамнеза: при ударе кусочек отлетевшего металла ранил глаз, боли, покраснение глаза, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения;

объективного обследования: на роговице имеется рана, сгустки крови на радужке, острота зрения снижена до светоощущения.

2. Алгоритм действий медицинской сестры.

вызвать помощь, срочная консультация окулиста;

наложить асептическую бинокулярную повязку, дальнейшие мероприятия проводятся по назначению врача (профилактика инфицирования и столбняка); транспортировать в положении лежа в глазное отделение.

3. Бинокулярную повязку накладывают в соответствии со стандартом.

Задача № 2

В здравпункт завода обратилась за помощью пациентка с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры тела, Симптомы появились после переохлаждения. Раньше беспокоило слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое левой конъюнктивальной полости.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура 37,5 С. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику наложения монокулярной повязки с помощью индивидуального перевязочного пакета.

Эталон ответа

1. Флегмона слезного мешка.

Заключение основано на данных:

анамнеза: раньше больную беспокоило слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое из левой конъюнктивальной полости. После переохлаждения появились жалобы на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, переходящий на левую щеку;

объективного обследования: общее состояние средней тяжести, температура 37,5 С. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

2. Алгоритм действий медицинской сестры:

вызвать скорую помощь с целью экстренной транспортировки в глазную клинику; наложить асептическую монокулярную повязку.

3. Техника наложения монокулярной повязки согласно алгоритму выполнения манипуляции.

Задача № 3

В цехе химического предприятия разорвался шланг, и струя раствора каустической соды попала рабочему в оба глаза. Он обратился за помощью к медсестре с жалобами на боли век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения.

Объективно: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

Задания

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры.
3. Продемонстрируйте технику закладывания мази за веки.

Эталон ответа

1. Химический ожог век (щелочью) II степени, конъюнктивы и роговицы обоих глаз.

Заключение основано на данных:

анамнеза: струя раствора каустической соды попала в глаза рабочему, появились боли, отек век, светобоязнь, слезотечение, снижение зрения;

объективного обследования: на коже век обоих глаз пузыри, отек и поверхностный некроз слизистой оболочки с наличием легко снимаемых беловатых пленок, поверхностное повреждение роговицы с точечными помутнениями.

2. Алгоритм действий медицинской сестры.

вызвать бригаду скорой помощи с целью транспортировки больного в глазную клинику;

немедленно начать промывание глаз большим количеством воды в течение 15 минут до полного удаления обжигающего вещества;

можно закапать в глаза 30% раствор сульфацила натрия, дать анальгетик при сильных болях и транспортировать в стационар на машине скорой помощи.

Критерий оценки

Оценка «5»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности; ответ самостоятельный.

Оценка «4»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности; допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя.

Оценка «3»: ответ полный, но при этом допущена существенная ошибка; или неполный, несвязный.

Оценка «2»: при ответе обнаружено непонимание студентом основного содержания учебного материала или допущены существенные ошибки, которые учащийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя

2.2. Комплект материалов для проведения тестового контроля Итоговое тестирование

1. Основные отверстия орбиты:

- а) верхняя глазничная щель
- б) нижняя глазничная щель
- в) глазное отверстие
- г) боковые отверстия

2. Образования, проходящие через глазное отверстие:

- а) зрительный нерв
- б) глазная артерия
- в) лицевой нерв
- г) все перечисленные

3. Мышцы,двигающие глаз кверху:

- а) нижняя прямая
- б) верхняя косая
- в) верхняя прямая
- г) нижняя косая

4. Мышцы,двигающие глаз книзу:

- а) нижняя прямая
- б) верхняя прямая
- в) нижняя косая
- г) верхняя косая

5. Оболочки глаза:

- а) сосудистая
- б) капсула глаза
- в) плотная, мышечная
- г) все перечисленные

6. Функции склеры:

- а) регулирует поступление света к сетчатке
- б) опорная
- в) защитная
- г) формообразующая

7. Основная функция собственно сосудистой оболочки глаза:

- а) питание пигментного эпителия
- б) терморегуляция
- в) защитная
- г) формообразующая

8. Нейроны сетчатки:

- а) палочки и колбочки
- б) бинокулярные клетки

- в) мультиполярные клетки
- г) пигментный эпителий

9. Функции колбочек:

- а) обеспечивают остроту зрения
- б) обеспечивают цветное зрение
- в) обеспечивают светоощущение
- г) обеспечивают периферическое зрение

10. Функции палочек:

- а) обеспечивают периферическое зрение
- б) обеспечивают светоощущение
- в) являются проводником зрительных импульсов
- г) обеспечивают остроту зрения

11. Светочувствительные элементы сетчатки:

- а) пигментный эпителий
- б) палочки
- в) колбочки
- г) центральная артерия сетчатки

12. Прозрачные структуры глаза:

- а) роговица и хрусталик
- б) стекловидное тело
- в) влага передней и задней камер
- г) все ответы правильные

13. Функции хрусталика:

- а) светопроведение
- б) светопреломление
- в) участие в акте аккомодации
- г) обеспечение остроты зрения

14. Острота зрения, принятая за норму:

- а) 2,0
- б) 1,0
- в) 0,5
- г) 1,5

15. Острота зрения определяется при помощи:

- а) сетки Горяева
- б) таблицы Сивцева
- в) таблицы Рабкина
- г) нет верного ответа

16. Острота зрения определяется с:

- а) 15 метров
- б) 5 метров
- в) 3 метров
- г) 2 метров

17. Для восприятия окружающих предметов глаз совершает следующие виды движения:

- а) тремор
- б) дрейф
- в) скачки
- г) нистагм

18. Причины, приводящие к слепоте:

- а) поражения ЦНС
- б) травма глаз
- в) нарушение обмена веществ
- г) нет верного ответа

19. Цветовое зрение можно проверить по:

- а) таблице Рабкина
- б) сетке Горяева
- в) мозаике
- г) всему перечисленному

20. Цветовое зрение характеризуется по:

- а) тону
- б) насыщенности и светлоте
- в) амплитуде
- г) мозаичности

21. Преломляющие среды глаза:

- а) роговица
- б) хрусталик

- в) стекловидное тело
- г) все перечисленное

22. Нормальное внутриглазное давление колеблется в пределах:

- а) 16-24 мм рт.ст.
- б) 36-42 мм рт.ст.
- в) 4-6 мм рт.ст.
- г) 10-15 мм рт.ст.

23. Круговая мышца век иннервируется:

- а) лицевым нервом
- б) глазодвигательным нервом
- в) отводящим нервом
- г) тройничным нервом

24. Функции цилиарного тела:

- а) аккомодация
- б) продукция внутриглазной жидкости
- в) светопроведение
- г) светопреломление

25. Через зрительный канал проходят:

- а) зрительный нерв
- б) глазничные вены
- в) глазничная артерия
- г) внутриглазные мышцы

26. Нормальное цветоощущение называется:

- а) трихромазией
- б) дихромазией
- в) монохромазией
- г) нет верного ответа

27. Корковый отдел зрительного анализатора находится в:

- а) височной области
- б) затылочной области
- в) теменной области
- г) лобной области

28. Локализация слезной железы:

- а) в заднем полюсе глазного яблока
- б) под верхненаружным краем орбиты
- в) в области верхнеглазничной щели
- г) с носовой стороны глазного яблока

29. Центральное зрение осуществляется:

- а) палочками
- б) колбочками
- в) мультиполярными клетками
- г) ганглиозными клетками

30. Чувствительные нервные окончания отсутствуют в:

- а) склере
- б) сетчатке
- в) радужке
- г) хориоидее

31. К наружной оболочке глазного яблока относятся:

- а) радужка
- б) роговица
- в) ресничное тело
- г) склера

32. Лимб – это:

- а) место перехода роговицы в склеру
- б) место перехода радужки в ресничное тело
- в) место перехода ресничного тела в собственно сосудистую оболочку
- г) место перехода зрительного нерва в сетчатку

33. Патология аккомодации включает:

- а) пресбиопию
- б) паралич аккомодации
- в) гемианопсию
- г) гемералопию

34. Осложнения при высокой некорригированной дальнозоркости:

- а) косоглазие

- б) амблиопия
- в) отслойка сетчатки
- г) все перечисленные

35. Методы лечения близорукости:

- а) медикаментозное
- б) хирургическое
- в) рефлексотерапия
- г) специфического лечения нет

36. Вид и степень астигматизма определяется при:

- а) офтальмометрии
- б) рефлектотметрии
- в) скиаскопии
- г) правильного ответа нет

37. Бинокулярное зрение позволяет:

- а) видеть объем предмета
- б) оценивать положение предмета по отношению к себе
- в) различать цвета
- г) все ответы верные

38. Заболевания, при которых нарушается бинокулярное зрение:

- а) косоглазие
- б) катаракта
- в) миопия
- г) дальнозоркость

39. Попеременное отклонение каждого из глаз от совместной фиксации – это:

- а) альтернирующее косоглазие
- б) монолатеральное косоглазие
- в) миопия
- г) амблиопия

40. Основная проблема пациента при ячмене век:

- а) боль
- б) высокая температура
- в) снижение зрения
- г) снижение аппетита

41. Потенциальные проблемы пациента при ячмене век:

- а) рубцевание
- б) изъязвление
- в) нистагм
- г) снижение зрения

42. Проблемы пациента при халазионе:

- а) гиперемия
- б) припухлость
- в) уплотнение в области мейбомиевой железы
- г) абсцедирование

43. Проблема пациента при птозе:

- а) опущение века
- б) слезотечение
- в) гноетечение из глаза
- г) все ответы верные

44. Основные проблемы пациента при трихиазе:

- а) слезотечение
- б) блефароспазм
- в) бессонница
- г) потеря аппетита

45. Потенциальная проблема пациента при нелеченном дакриоцистите:

- а) флегмона слезного мешка
- б) отслойка сетчатки
- в) снижение зрения
- г) блефароспазм

46. Возможные проблемы пациентов при конъюнктивитах:

- а) светобоязнь
- б) боль, слезо- и гноетечение
- в) плохой аппетит
- г) все ответы верные

47. Наиболее частые возбудители конъюнктивитов:

- а) стафилококк
- б) пневмококк

- в) вирусы
- г) простейшие

48. Возможные осложнения дифтерийного конъюнктивита:

- а) прободение роговицы
- б) кератит
- в) прогрессирующая близорукость
- г) дакриоцистит

49. Основные признаки трахомы:

- а) фолликулы и инфильтрация конъюнктивы век
- б) кератит
- в) паннус роговицы
- г) обильное слезотечение

50. Возможная проблема пациента при трахоме:

- а) гнойное отделяемое
- б) светобоязнь
- в) нистагм
- г) нет верного ответа

51. Проблемы пациентов при кератитах:

- а) боль
- б) светобоязнь
- в) слезотечение
- г) дефицит самоухода

52. Потенциальные проблемы пациентов при кератитах:

- а) снижение зрения
- б) слепота
- в) бессонница
- г) плохой аппетит

53. Воспалительные заболевания отделов сосудистой оболочки глаза:

- а) увеиты
- б) кератиты
- в) конъюнктивиты
- г) халазион

54. Проблемы пациентов с иридоциклитами:

- а) боль в глазу
- б) светобоязнь
- в) слезотечение
- г) двоение перед глазами

55. Различают увеиты:

- а) при токсоплазмозе
- б) ревматический
- в) гриппозный
- г) при ожирении II и III степени

56. Помутнение хрусталика называется:

- а) катарактой
- б) колобомой
- в) увеитом
- г) глаукомой

57. Характерная жалоба пациента при зрелой катаракте:

- а) отсутствие предметного зрения
- б) выделения из глаза
- в) резь
- г) боль в глазу

58. Воспаление слизистой оболочки глаза называется:

- а) дакриоциститом
- б) конъюнктивитом
- в) дакриoadенитом
- г) блефаритом

59. Характер отделяемого из глаз при гонобленнорее:

- а) мутное, с хлопьями
- б) слизисто-гнойное
- в) цвета мясных помоев
- г) гнойное

60. Отек век при дифтерийном конъюнктивите:

- а) плотный
- б) «деревянный», багрово-синюшный
- в) мягкий, гиперемированный

г) отсутствует

61. Для профилактики гонобленнореи новорожденным закапывают в глаза раствор:

- а) 0,25% левомецетина
- б) 30% сульфацил-натрия
- в) 3% колларгола
- г) фурацилина 1:5000

62. К заболеваниям век относятся:

- а) дакриоцистит, дакриoadенит
- б) блефарит, ячмень, халазион
- в) кератит, конъюнктивит
- г) катаракта, афакия

63. К заболеваниям слезного аппарата относятся:

- а) дакриоцистит, дакриoadенит
- б) блефарит, ячмень, халазион
- в) кератит, конъюнктивит
- г) катаракта, афакия

64. Воспаление роговицы – это:

- а) ирит
- б) кератит
- в) циклит
- г) блефарит

65. Признак врожденной глаукомы у новорожденного:

- а) косоглазие
- б) увеличение размера роговицы
- в) эндофтальм
- г) нистагм

66. Внутриглазное давление при проникающем ранении глаза:

- а) не изменяется
- б) резко повышено
- в) понижено
- г) незначительно повышено

67. При проникающем ранении глаза больному необходимо ввести парентерально:

- а) антибиотик широкого спектра действия
- б) 40% раствор глюкозы
- в) 25% раствор сульфата магния
- г) 1% раствор никотиновой кислоты

68. Неотложная помощь при ожоге глаз кислотой:

- а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты
- б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия
- в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил-натрия и ввести мазь с антибиотиком
- г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком

69. Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью:

- а) промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты
- б) промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия
- в) закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацил натрия и ввести мазь с антибиотиком
- г) ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком

70. Симптом, характерный для конъюнктивита:

- а) отек век
- б) гиперемия век
- в) перикорнеальная инъекция сосудов
- г) гиперемия конъюнктивного свода

71. Симптом, характерный для кератита:

- а) гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости
- б) гиперемия конъюнктивного свода
- в) инфильтрат на роговице
- г) чувство засоренности глаза

72. Признак острого дакриоцистита:

- а) гиперемия конъюнктивы
- б) светобоязнь
- в) гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек
- г) помутнение роговицы глаза

73. При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора:

- а) фурацилина 1:5000
- б) 30% сульфацил-натрия
- в) 5% новокаина
- г) 0,25% сульфата цинка

74. Возможное осложнение при экстракции катаракты:

- а) геморрагия
- б) вторичная инфекция
- в) разжижение стекловидного тела
- г) все ответы верные

75. Возможное осложнение после экстракции катаракты в позднем послеоперационном периоде:

- а) геморрагия
- б) иридоциклит
- в) вторичная инфекция
- г) нет верного ответа

76. Выхожание стекловидного тела в переднюю камеру носит название:

- а) грыжа стекловидного тела
- б) аневризма
- в) разжижение стекловидного тела
- г) нистагм

77. Частые причины гемофтальма:

- а) травмы
- б) сахарный диабет
- в) гипертоническая болезнь
- г) инфекция

78. Разжижение стекловидного тела может привести к:

- а) миопии
- б) отслойке сетчатки
- в) косоглазию
- г) внезапной полной потере зрения

79. Потенциальная проблема пациента при коллоидной дистрофии сетчатки:

- а) геморрагии

- б) резкое снижение остроты зрения
- в) катаракта
- г) внезапная потеря зрения

80. Механические факторы, предрасполагающие к отслойке сетчатки:

- а) контузии
- б) проникающие ранения
- в) катаракта
- г) ношение очков

81. Возможные проблемы пациентов при отслойке сетчатки:

- а) «вспышки», «искры» перед глазами
- б) «мошки» перед глазами
- в) внезапная потеря зрения
- г) все перечисленные

82. Динамические изменения остроты зрения и поля зрения в утренние и вечерние часы возможны при:

- а) высокой степени близорукости
- б) начинающейся отслойке сетчатки
- в) катаракте
- г) опухоли орбиты

83. При глаукоме наблюдается:

- а) повышение внутриглазного давления
- б) повышение внутричерепного давления
- в) разжижение стекловидного тела
- г) нет верного ответа

84. Приоритетные проблемы пациента при остром приступе глаукомы:

- а) боль в глазу
- б) головная боль
- в) тошнота и рвота
- г) боль в глазном яблоке, усиливающаяся при пальпации

85. Побочные эффекты пилокарпина:

- а) повышение проницаемости сосудов
- б) прогрессирование развития катаракты
- в) вторичная анемия
- г) обострение бронхиальной астмы

86. Противопоказания для инстилляции тимолола:

- а) бронхиальная астма
- б) отеки
- в) брадикардия
- г) опухоли

87. Побочные действия клофеллина:

- а) снижение артериального давления
- б) бессонница
- в) повышение артериального давления
- г) тахикардия

88. Потенциальная проблема пациента при длительном применении клофеллина:

- а) сонливость
- б) сухость во рту
- в) повышение артериального давления
- г) слезотечение

89. Для коррекции астигматизма используют стекла:

- а) рассеивающие сферические
- б) собирающие сферические
- в) цилиндрические
- г) призматические

90. К воспалительным заболеваниям орбиты относится:

- а) флегмона
- б) невринома
- в) пульсирующий экзофтальм
- г) липома

91. Причиной лагофтальма является поражение:

- а) лицевого нерва
- б) тройничного нерва

- в) глазодвигательного нерва
- г) отводящего нерва

92. К воспалительным заболеваниям век относится:

- а) птоз
- б) блефарит
- в) эпикантус
- г) колобома века

93. Основное оперативное вмешательство при дакриоцистите:

- а) пластика слезно-носового канала
- б) дакриоцисториностомия
- в) склеропластика
- г) пластика по Сапежко

94. Главный объективный признак катаракты:

- а) появление сосудов в хрусталике
- б) помутнение хрусталика
- в) изменение формы хрусталика
- г) ослабление рефракции

95. Для гиперметропии характерно:

- а) размер глазного яблока меньше 24 мм
- б) размер глазного яблока больше 25 мм
- в) положение главного фокуса за сетчаткой
- г) сильная преломляющая способность глаза

96. Главные объективные признаки острого конъюнктивита:

- а) гнойное отделяемое
- б) сужение зрачка
- в) фолликулы на переходных складках и конъюнктиве век
- г) положительная проба Веста

97. Основные признаки опухоли орбиты:

- а) повышение внутриглазного давления
- б) застойный диск зрительного нерва
- в) отсутствие репозиции глазного яблока
- г) прогрессирующий экзофтальм

98. Основные причины экзофтальма:

- а) повышение внутриглазного давления
- б) опухоли орбиты
- в) высокая осложненная близорукость
- г) травмы орбиты

99. Панувеит – это:

- а) воспаление сетчатой оболочки
- б) воспаление радужной оболочки
- в) воспаление всей сосудистой оболочки глаза
- г) воспаление собственно сосудистой оболочки

100. При помутнении роговицы применяются:

- а) ферменты
- б) гормоны
- в) антибиотики
- г) иммуномодуляторы

101. Оптимальные сроки оперативного лечения врожденной катаракты:

- а) в 2-6 месячном возрасте
- б) в 2-3 года
- в) в 4-7-летнем возрасте
- г) в 7-10-летнем возрасте

102. Основная жалоба при иридоциклите:

- а) слезотечение
- б) светобоязнь
- в) локальная боль
- г) ощущение инородного тела в глазу

103. Причина весеннего катара:

- а) вирусная инфекция
- б) повышенная чувствительность к УФО
- в) бактериальная инфекция
- г) грибковая инфекция

104. Микроаневризмы характерны для:

- а) диабетической ретинопатии
- б) ретинопатии почечного генеза

- в) атеросклеротической ретинопатии
- г) пернициозной анемии

105. Коррекция интраокулярной линзой детям при афакии возможна:

- а) в 14-летнем возрасте
- б) в 9-10-летнем возрасте
- в) в 5-7-летнем возрасте
- г) в возрасте 1-2 года

106. Ограниченный дефект поля зрения:

- а) скотома
- б) гемианопсия
- в) трихромазия
- г) гемералопия

107. Миопию корригируют стеклом:

- а) собирающим сферическим
- б) рассеивающим сферическим
- в) цилиндрическим
- г) призматическим

108. Гиперметропию корригируют стеклом:

- а) собирающим сферическим
- б) рассеивающим сферическим
- в) цилиндрическим
- г) призматическим

109. Эндофтальм – это:

- а) воспаление сосудистой оболочки глаза
- б) гнойное расплавление роговицы
- в) гнойное воспаление внутренних оболочек глазного яблока и абсцесс стекловидного тела
- г) воспаление сетчатой оболочки

110. Кератит – это:

- а) воспаление роговой оболочки
- б) воспаление сосудистой оболочки
- в) воспаление сетчатой оболочки
- г) воспаление конъюнктивы

111. Гемофтальм – это:

- а) кровь в передней камере
- б) кровоизлияние в сетчатку
- в) кровоизлияние в стекловидное тело
- г) кровоизлияние под конъюнктиву

112. Ретинит – это:

- а) воспаление роговой оболочки
- б) воспаление сосудистой оболочки
- в) воспаление сетчатой оболочки
- г) воспаление конъюнктивы

113. Хориоидит – это:

- а) воспаление собственно сосудистой оболочки
- б) воспаление радужной оболочки
- в) воспаление ресничного тела
- г) воспаление сосудистого тракта

114. Увеит – это:

- а) воспаление собственно сосудистой оболочки
- б) воспаление радужной оболочки
- в) воспаление ресничного тела
- г) воспаление сосудистого тракта

115. К сосудистым изменениям глазного дна относятся:

- а) острая непроходимость центральной артерии сетчатки
- б) оптиконеуропатия
- в) тромбоз центральной вены сетчатки или ее ветвей
- г) нейрофиброматоз

116. При глаукоме глазное яблоко при надавливании:

- а) болезненное
- б) твердое
- в) безболезненное
- г) мягкое, болезненное

117. Для снятия острого приступа глаукомы показаны:

- а) миотики

- б) спазмолитики
- в) андреналин
- г) все ответы верные

118. Глаукомой чаще заболевают:

- а) до 16 лет
- б) после 40 лет
- в) в детстве
- г) возраст значения не имеет

119. Основной миотик, применяемый при глаукоме:

- а) ациклидин
- б) фосфакол
- в) пилокарпин
- г) пиррофос

120. При остром приступе глаукомы внутриглазное давление:

- а) понижено
- б) нормальное
- в) повышено
- г) резко повышено

121. Амблиопия развивается при:

- а) монолатеральном косоглазии
- б) альтернирующем косоглазии
- в) врожденной катаракте
- г) переднем увеите

122. Диплопия – это:

- а) двоение
- б) спонтанные колебательные движения глазных яблок
- в) снижение зрения в результате потери функции
- г) отклонение глазного яблока

123. Нистагм – это:

- а) двоение
- б) спонтанные колебательные движения глазных яблок
- в) снижение зрения в результате потери функции
- г) отклонение глазного яблока

124. Гемиянопсия – это:

- а) локальное сужение поля зрения
- б) концентрическое сужение поля зрения
- в) очаговые выпадения зрительной функции
- г) двустороннее выпадение половины поля зрения

125. Субатрофия глаза – это:

- а) смещение глазного яблока
- б) выпячивание глазного яблока
- в) западение глазного яблока
- г) уменьшение размеров глазного яблока

126. Анофтальм – это:

- а) отсутствие глазного яблока
- б) смещение глазного яблока
- в) выпячивание глазного яблока
- г) сморщивание глазного яблока

127. Расстройство сумеречного зрения называется:

- а) скотома
- б) гемиянопсия
- в) трихромазия
- г) гемералопия

128. Афакия – это:

- а) состояние глаза без хрусталика
- б) смещение хрусталика
- в) замена мутного хрусталика интраокулярной линзой
- г) конусовидное выпячивание хрусталика

129. Для контузионных изменений в заднем отделе глаза характерно:

- а) разрывы в сетчатой оболочке
- б) пигмент на глазном дне
- в) очаги хориоретинита
- г) кровоизлияния

130. Гипотония глазного яблока может возникнуть при:

- а) кератите

- б) проникающем ранении
- в) неврите зрительного нерва
- г) иридоциклите

131. Наилучший метод определения поверхностного дефекта роговицы:

- а) биомикроскопия
- б) окрашивание 1% раствором флюоресцина
- в) фокальное освещение
- г) офтальмоскопия

132. При проникающих ранениях глазного яблока перед наложением повязки в конъюнктиву закапывается:

- а) физраствор
- б) альбуцид х
- в) дикаин
- г) левомецетин

133. При наружном ячмене место в самом начале воспалительного процесса показано:

- а) промывание конъюнктивы раствором камфоры
- б) прижигание 70% спиртом
- в) смазывание мазью, содержащей гормоны
- г) закапывание физраствора

2.3.Комплект материалов для проведения семинарских занятий *Вопросы для обсуждения на семинарских занятиях*

Тема 1. Гимнастика для глаз и гигиена органа зрения.

1. Правила гигиены.
2. Гимнастика для глаз.
3. Профилактика глазных заболеваний

Тема 2. Виды характера зрения, диагностика и лечение

1. Монокулярное зрение
2. Бинокулярное зрение.
3. Объемное, стереоскопическое зрение.
4. Диагностика и лечение нарушений зрения.

Тема 3. Близорукость и ее профилактика

1. Что такое близорукость, ее причины
2. Симптомы миопии, ее степени.
3. Методы лечения близорукости.
4. Профилактика миопии в домашних условиях

Тема 4. Зрительные функции и их возрастная динамика

1. Острота зрения.
2. Развитие близорукости у детей.
3. Развитие поля зрения.
4. Цветовосприятие.

Тема 5. Как заставить пациента лечиться.

1. Эффективные методы убеждения.
2. Причины отказов от лечения.
3. Психологические мотивации.

Тема 6. Аккомодация, оптическая коррекция зрения, физиологическая оптика.

1. Что такое аккомодация
2. Физическая и клиническая рефракция.

2.4. Комплект материалов по оценке результатов самостоятельной работы

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ПРИМЕРНЫЕ ТЕМЫ ДЛЯ РЕФЕРАТОВ

1. Критические периоды развития органа зрения человека.
2. Клинические методы исследования пациентов с заболеваниями органа зрения.
3. Зрительные функции и их возрастная динамика.
4. Клиническая рефракция глаза. Клиническая характеристика эметропии, миопии, гиперметропии, астигматизма.
5. Аккомодация, оптическая коррекция зрения, физиологическая оптика.
6. Офтальмология как наука, предмет и задачи офтальмологии. Основные синдромы в офтальмологии.
6. Клиническая анатомия органа зрения.
7. Методы анестезии в офтальмологии.
8. Пластическая хирургия придаточного аппарата глаза. Показания, противопоказания.
9. Рентгенодиагностика в офтальмологии.
10. Осложнения, возникающие при нарушениях пациентами правил ношения и ухода за контактными линзами.
11. Наследственные формы слабости зрения и слепоты. Профилактика и лечение наследственных болезней органа зрения.
12. Болезни глаз и беременность.
13. Профилактика расстройств зрения у детей до 5 лет.
14. 15. Современные методы хирургического лечения катаракты.
16. Современные методы хирургического лечения глаукомы.
17. Миопическая болезнь.
18. Показания к хирургическому лечению косоглазия.

19. Возрастная патология органа зрения у пациентов после 50 лет.

II. Оценочные материалы для проведения итоговой аттестации

1.1. Комплект материалов для промежуточной аттестации по результатам освоения дисциплины

ВОПРОСЫ ДЛЯ ЗАЧЕТА

1. Фоторецептор сетчатки – дайте определение
2. Ваши действия при оказании первой помощи в случае термических ожогов век, кожи лица, глазного яблока и других частей тела первой степени тяжести
3. Что такое симпатическое воспаление? В каких формах оно встречается?
4. Какова неотложная помощь при термических ожогах глаз
5. Как пострадает функция центрального зрения в случае полного отрыва зрительного нерва?
6. Назовите сроки появления симпатического воспаления. В какое время года оно чаще возникает и у какого контингента больных
7. Какова неотложная помощь при легких термических ожогах глаз с одновременным поражением кожи лица
8. Какие методы применяются для определения инородного тела в глазу?
9. Перечислите все отделы конъюнктивы
10. Что развивается при длительном пребывании железного осколка в глазу?
11. Что может явиться причиной ограничения подвижности глазного яблока при контузии?
12. Какую первую помощь вы окажете, если в результате ушиба у больного имеется одновременно поражение верхней челюсти, стенки глазницы и перелом основания черепа
13. Назовите неотложные мероприятия при химических ожогах глаз.
14. Чем обусловлен экзофтальм при контузии органа зрения?
15. Расскажите о структуре, работе и значении слепого пятна.
16. Какой областью сетчатки обеспечивается наиболее высокая острота зрения?
17. Назовите стадии развития старческой катаракты
18. Назовите характерные признаки проникающего склерального ранения.
19. Какие функции выполняет роговая оболочка?
20. Назовите классификацию воспалительного процесса сосудистого тракта глаза.
21. Какие лекарственные средства применяются для местного лечения иридоциклитов?
22. Что такое проникающее ранение глазного яблока?

23. Перечислите разновидности ячменя.
24. Как можно уточнить наличие эрозии роговицы
25. Назовите основные осложнения, которые бывают при химических ожогах глаз?
26. Как протекает юношеская глаукома?
27. При каких общих инфекционных заболеваниях может возникнуть катаракта?
28. Какими железами осуществляется продукция слезы?
29. Опишите послойное строение век
30. В каком возрасте человеческий глаз достигает максимального расцвета зрительных функций?
31. Какая объективная методика существует для регистрации остроты зрения и количественного ее определения?
32. Охарактеризуйте начальную стадию глаукомы.
33. Какие основные осложнения катаракты у детей?

Структурными элементами фонда оценочных средств по профессиональному модулю являются:

- 1. Паспорт фонда оценочных средств**
- 2. Комплект материалов для текущего контроля**
- 3. Комплект материалов для промежуточной аттестации**
- 4. Контрольно-оценочные средства для экзамена (квалификационного)**