

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ НАУЧНОЕ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ «НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ**  
**ОБЩЕЙ РЕАНИМАТОЛОГИИ ИМЕНИ В.А. НЕГОВСКОГО»**  
**(ФГБНУ «НИИОР»)**

107031, Москва, ул. Петровка, 25, стр.2      Тел/Факс: +7 495 694-27-08, +7 495 694-65-05;  
E-mail: niiorramn@niiorramn.ru

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
**ПО ДИСЦИПЛИНЕ(МОДУЛЮ)**

**Нейрохирургия**

*Наименование дисциплины(модуля)*

**31.08.02 Клиническая медицина Направленность – Анестезиология и реаниматология**

*Код и наименование специальности/направления подготовки*

**Очная**

*Форма обучения*

**Исследователь. Преподаватель-исследователь.**

*Квалификация выпускника*

**УТВЕРЖДЕН**

на заседании Ученого совета ФГБНУ «НИИОР»

Протокол №

14 апреля 2015 г.

*Номер протокола*

*Дата*

Заместитель председателя  
Ученого совета ФГБНУ  
«НИИОР»



*Подпись*

А.М. Голубев

*ФИО*

## Паспорт фонда оценочных средств

по дисциплине (модулю)

➤ Анестезиология-реаниматология

*Название дисциплины и модуля*

### 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля)

| Индекс компетенции | Формулировка компетенции   | Этап формирования компетенции |
|--------------------|--|-------------------------------|
| УК-1.              | Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу   | Начальный                     |
| ПК-5               | готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем | Начальный                     |
| ПК-6               | готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий   | Промежуточный                 |
| ПК-9               | готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих  | Конечный                      |

### 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

| №  | Контролируемые разделы (темы) дисциплины(модуля) <sup>1</sup>               | Код контролируемой компетенции (или ее части) | Наименование оценочного средства <sup>2</sup>            |
|----|---|---|--|
| 1. | Физиология мозгового кровотока.   | УК-1.   | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 2. | Принципы анестезии при повышении ВЧД.                                       | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 3. | Выбор анестетиков при нейрохирургических вмешательствах                     | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 4. | Особенности нейрохирургических вмешательств                                 | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 5. | Оперативные вмешательства по поводу внутрочерепных гематом                  | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 6. | Операции на задней черепной ямке  | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 7. | Анестезиологическое обеспечение при сосудистых заболеваниях головного мозга | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |
| 8. | Анестезиологическое обеспечение при сочетанной ЧМТ                          | ПК-5, ПК-6                                    | Ситуационные задачи (устно), Контрольные вопросы (устно) |

### 3. Контрольные задания и иные материалы

**Наименование оценочного средства**

**Контрольные вопросы**

1 Основными признаками спинального шока являются:

- а) гиперволемиа
- б) гиповолемиа с гипотонией
- в) гипертензия

<sup>1</sup>Наименование темы (раздела) или тем (разделов) берется из рабочей программы дисциплины (модуля).

<sup>2</sup>Наименование оценочного средства и способ осуществления оценки компетенции (части контролируемой компетенции) (устно, письменно, компьютерные технологии и др.).

- г) гипотония
  - д) тахикардия
2. Больная 37 лет после дорожно-транспортного происшествия с повреждением шейного отдела позвоночника и спинного мозга и гиподинамическим типом кровообращения готовится в ургентном порядке к декомпрессионно-стабилизирующей операции. Наиболее оптимальным вариантом анестезиологического пособия будет:
- а) фторотаново-кислородный наркоз с ИВЛ
  - б) эфирно-кислородный наркоз с ИВЛ
  - в) эндотрахеальный наркоз с НЛА
  - г) кетамин-седуксеновый наркоз
  - д) верно все
3. Основными методами коррекции восходящего отека спинного мозга являются:
- а) ИВЛ в режиме нормовентиляции
  - б) дегидратационная терапия
  - в) гемодилюция
  - г) гипотермия спинного мозга
  - д) верно все
4. Показанием к ИВЛ у больных с черепно-мозговой травмой служит
- а) гиповентиляция
  - б) коматозное состояние
  - в) отек мозга
  - г) любые сомнения в адекватности спонтанного дыхания
  - д) все ответы правильны
5. Показанием к дегидратационной терапии у больных с черепно-мозговой травмой является:
- а) отек мозга
  - б) коматозное состояние
  - в) резкое ухудшение неврологического статуса
  - г) интраоперационная подготовка к вскрытию твердой мозговой оболочки
  - д) верно все
6. Гипертермию центрального происхождения при черепно-мозговой травме купируют:
- а) антипиретиками
  - б) нейровегетативной блокадой и физическим охлаждением
  - в) управляемой гипотензией
  - г) дегидратацией
  - д) верно все
7. Инфузионная тактика при черепно-мозговой травме строится на применении всего перечисленного, кроме
- а) коллоидов и кристаллоидов в соотношении 1:2
  - б) умеренно гипертонических кристаллоидов
  - в) изотонических кристаллоидов
  - г) гипотонических кристаллоидов
  - д) коллоидов и кристаллоидов в соотношении 1:1
8. Суточную калорийную потребность у больных с черепно-мозговой травмой предпочтительнее покрывать
- а) парентерально без коррекции метаболизма
  - б) парентерально и энтерально с коррекцией метаболизма
  - в) энтерально без коррекции метаболизма
  - г) энтерально с коррекцией метаболизма
  - д) правильно все
9. При тяжелой форме черепно-мозговой травмы следует, в первую очередь, восстановить
- а) газообмен
  - б) самостоятельное дыхание
  - в) функцию печени
  - г) функцию почек
  - д) сознание
10. Для уменьшения отека мозга не применяют

- а) 5% глюкозу
- б) мочевины
- в) гипервентиляцию
- г) гипотермию
- д) гормоны