

Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение
Республики Башкортостан
«Салаватский медицинский колледж»

Утверждаю
Директор
ГАПОУ РБ
«Салаватский
медицинский колледж»

Комплект
контрольно-оценочных средств
для проведения междисциплинарного экзамена
ПМ 04. МДК 04.01 Патологическое акушерство
для специальности
31.02.02 Акушерское дело

2017 г.

Рассмотрен и одобрен
на заседании ЦМК
клинических дисциплин
Протокол № _____ от
«__» _____ 2016 г.
Председатель

Составлен в соответствии с
требованиями ФГОС СПО
Специальности 31.02.02
Акушерское дело,
утвержденным приказом
Министерства образования и
науки РФ от 11.08.14 № 969

Комплект контрольно-оценочных средств разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – СПО) по ППССЗ базовой подготовки специальности 31.02.02 Акушерское дело.

Организация-разработчик: Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Республики Башкортостан «Салаватский медицинский колледж».

Разработчики:

Арзамасова А.В., преподаватель высшей квалификационной категории ГАПОУ РБ «Салаватский медицинский колледж».

Содержание

1. Паспорт контрольно-оценочных средств
1.1 Область применения
1.2 Показатели оценки результатов освоения
2. Пакет для обучающихся
2.1 Инструкция для обучающихся
2.2 Задания для оценки освоения умений и усвоения знаний
2.3 Бланк ответов
3. Пакет для эксперта
3.1 Инструкция для эксперта
3.2 Ответы (ключи, модельные ответы)
3.3 Список источников литературы

1. Паспорт контрольно-оценочных средств

1.1. Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения междисциплинарного курса профессионального модуля (далее ПМ) основной профессиональной образовательной программы (далее ОПОП) по специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело базовой подготовки в части овладения видом профессиональной деятельности (ВПД): *ПМ 04. МДК 04.01 Патологическое акушерство* по специальности 31.02.02 Акушерское дело и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК.4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.	Полнота знаний, демонстрация умений, доказательства практического опыта. Изложение информации, выделение проблем пациента, постановка диагноза и составление плана ухода.	Тестирование или устный опрос Решение ситуационных и клинических задач Проверка правильности выполнения манипуляций, элементов обследования, ухода, выполнения назначений., оформления документации.
ПК.4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.	Полнота знаний, демонстрация умений, доказательства практического опыта. Изложение информации, выделение проблем пациента, постановка диагноза и составление плана ухода.	Тестирование или устный опрос Решение ситуационных и клинических задач Проверка правильности выполнения манипуляций, элементов обследования, ухода, выполнения назначений., оформления документации

ПК.4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.	Составление плана ухода и доврачебной помощи, демонстрация акушерских пособий на фантоме.	Тестирование или устный опрос Решение ситуационных и клинических задач Проверка правильности выполнения манипуляций, элементов обследования, ухода, выполнения назначений., оформления документации
ПК.4.4.Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.	Составление плана ухода и доврачебной помощи, демонстрация акушерских пособий на фантоме.	Тестирование или устный опрос Решение ситуационных и клинических задач Проверка правильности выполнения манипуляций, элементов обследования, ухода, выполнения назначений., оформления документации
ПК.4.5.Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.	Изложение принципов и методов периоперативного ухода при малых акушерских операциях, операции кесарево сечения. Демонстрация выполнения малых акушерских операций и пособий на фантоме, в ролевой игре.	Тестирование или устный опрос Решение ситуационных и клинических задач Проверка правильности выполнения манипуляций, элементов обследования, ухода, выполнения назначений., оформления документации

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК.1. Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Наличие интереса к будущей профессии.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и при выполнении работ по учебной и производственной практик.
ОК.2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Обоснованность выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач при изготовлении съемных пластиночных протезов. Эффективность и качество выполнения профессиональных задач.	Решение ситуационных задач. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность.	Способность принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках .

ОК.4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.5.Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Навыки использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.6.Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями, врачами и пациентами в ходе обучения.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.7.Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий.	Ответственность за работу членов команды, результат выполнения заданий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации.	Повышение личностного и квалификационного уровня.	Наблюдение и оценка на практических занятиях и учебной, производственной практиках.
ОК.9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	Бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям народа, уважение социальных, культурных и религиозных различий.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках Оценка самостоятельной работы.
ОК.11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
ОК.12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Способность оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.

ОК.13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках.
--	--	---

Формы промежуточной аттестации при освоении междисциплинарного курса

Элементы УД (МДК)	Формы промежуточной аттестации
1	2
ПМ 04. МДК 04.01 Патологическое акушерство	Междисциплинарный экзамен

2. Пакет для обучающихся

2.1. Инструкция для обучающихся

Последовательность и условия выполнения задания.

Работа включает 60 заданий (разноуровневых).

К каждому заданию даются варианты ответа, из которых только один - правильный. Внимательно прочитайте каждое задание и проанализируйте все варианты предложенных ответов.

Выберите один правильный.

Номера выбранных Вами правильных ответов и развёрнутые ответы вносятся в бланк ответов. Бланк ответов заполняется яркими чернилами, без исправлений. При выполнении заданий Вы можете пользоваться черновиком. Обращаем Ваше внимание, что записи в черновике не будут учитываться при оценке работы. Советуем выполнять задания в том порядке, в котором они даны. Для экономии времени пропускайте задание, которое не удаётся выполнить сразу, и переходите к следующему. Если после выполнения всей работы у Вас останется время, Вы сможете вернуться к пропущенным заданиям.

Баллы, полученные Вами за выполненные задания, суммируются. Постарайтесь выполнить как можно больше заданий и набрать наибольшее количество баллов.

Максимальное время выполнения задания.

На выполнение письменной работы отводится 1,5 часа (90 минут).

Рекомендуемое время выполнения каждого задания:

для каждого задания—2-3 минуты

2.2. Задания для оценки освоения умений и усвоения знаний

I. Вопросы с одним наиболее правильным ответом.

Инструкция: За вопросом (утверждением) следуют ответы (утверждения).

Выберите один, наиболее правильный ответ.

1. Предлежит головка плода, спинка обращена кзади – это:

- А. головное предлежание, передний вид;
- В. 1-я позиция, задний вид;
- С. головное предлежание, задний вид;
- Д. головное предлежание, 1-я позиция, задний вид;
- Е. головное предлежание, 2-я позиция.

2. Предлежат ягодицы плода, спинка обращена кпереди – это:

- А. 1-я позиция, передний вид;
- В. тазовое предлежание, передний вид;
- С. 1-я позиция, задний вид;
- Д. тазовое предлежание, 1-я позиция;
- Е. тазовое предлежание, 2-я позиция.

3. Ножки плода, согнутые в тазобедренных суставах и разогнутые в коленных, соответствуют тазовому предлежанию:

- А. неполному ножному;
- В. смешанному ягодично-ножному;
- С. полному коленному;
- Д. чисто ягодичному.

4. Вариант тазового предлежания плода, если предлежат ягодицы и стопы плода, а ножки согнуты в тазобедренных и коленных суставах:

- А. неполное ножное;
- В. смешанное ягодично-ножное;

- С. полное коленное;
- Д. чисто ягодичное.

5. Предлежат ягодичы, спинка плода обращена вправо – это:

- А. тазовое предлежание, 2-я позиция;
- В. тазовое предлежание, 1-я позиция, передний вид;
- С. тазовое предлежание, 1-я позиция, задний вид;
- Д. тазовое предлежание, 2-я позиция, передний вид;
- Е. тазовое предлежание, 2-я позиция, задний вид.

6. Предлежат ягодичы, спинка плода обращена влево – это:

- А. 1-я позиция, задний вид;
- В. тазовое предлежание, 1-я позиция;
- С. тазовое предлежание, передний вид;
- Д. 1-я позиция, передний вид;
- Е. тазовое предлежание, задний вид.

7. Левый косой размер плоскости входа в малый таз:

- А. 11 см;
- В. 12 см;
- С. 13 см;
- Д. 11,5 см;
- Е. 10,5 см.

8. К оказанию ручного пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании приступают с момента:

- А. врезывания ягодич;
- В. рождения плода до пупка;
- С. рождения плода до нижнего угла лопаток;
- Д. прорезывания ягодич;
- Е. рождения плечевого пояса.

9. Наиболее грозное осложнение во втором периоде родов при многоплодии:

- А. слабость родовой деятельности;
- В. внутриутробная гипоксия плода;
- С. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
- Д. коллизия близнецов.

10. Правый косой размер плоскости входа в малый таз – это расстояние между:

- А. верхним краем лобкового симфиза и мысом;
- В. левым крестцово-подвздошным сочленением и правым лобковым бугорком;
- С. наиболее отдаленными точками безымянных линий;
- Д. правым крестцово-подвздошным сочленением и левым лобковым бугорком;
- Е. дном вертлужных впадин.

11. Второй момент механизма родов при переднем виде затылочного предлежания:

- А. сгибание головки;
- В. опускание головки в полость малого таза с образованием физиологического асинклитизма;
- С. разгибание головки;

- D. внутренний поворот головки затылком кпереди;
- E. внутренний поворот головки затылком кзади.

12. Каким размером пререзывается головка плода при заднем виде затылочного предлежания:

- A. прямым;
- B. малым косым;
- C. средним косым;
- D. большим косым;
- E. вертикальным.

13. Истинную конъюгату можно определить по всем указанным ниже размерам, кроме:

- A. наружной конъюгаты;
- B. индекса соловьева;
- C. диагональной конъюгаты;
- D. длинника ромба михаэлиса;
- E. размера франка.

14. Для общеравномерносуженного таза характерно:

- A. правильная форма;
- B. тонкие кости;
- C. равномерное уменьшение всех размеров;
- D. острый надлобковый угол;
- E. все перечисленное выше.

15. Какой форме сужения таза соответствуют его размеры (27-27-30-18):

- A. простому плоскому;
- B. кососмещенному;
- C. плоскорохитическому;
- D. общеравномерносуженному;
- E. общесуженному плоскому.

16. К рвоте беременных относят все перечисленное ниже, кроме:

- A. однократной утренней рвоты;
- B. рвоты, повторяющейся до 3-4 раз в день;
- C. многократной рвоты, сопровождающейся функциональными изменениями в организме;
- D. многократной рвоты, сопровождающейся дистрофическими изменениями в органах;
- E. многократной рвоты, не связанной с приемом пищи.

17. Родоразрешение через естественные родовые пути допустимо при:

- A. нефропатии легкой и средней степени тяжести;
- B. водянке беременных;
- C. преэклампсии в случае наличия условий для немедленного извлечения плода;
- D. все перечисленное выше верно;
- E. все ответы неверны.

18. Что отличает преэклампсию от тяжелой формы нефропатии:

- A. уровень гипертензии;
- B. выраженность отечного синдрома;
- C. степень протеинурии;

- D. появление общемозговой симптоматики;
- E. олигурия.

19. При угрожающем разрыве матки противопоказаны все операции, кроме:
- A. наложения акушерских щипцов;
 - B. краниотомии;
 - C. кесарева сечения;
 - D. классического акушерского поворота;
 - E. экстракции плода за тазовый конец.
20. Достоверным признаком беременности является:
- A. увеличение матки;
 - B. прекращение менструации;
 - C. увеличение живота у женщины репродуктивного возраста;
 - D. пальпация плода в матке;
 - E. цианоз влагалищной части шейки матки.
21. Стадии течения раннего самопроизвольного выкидыша:
- A. угрожающий, аборт в ходу, полный аборт;
 - B. угрожающий, начавшийся, аборт в ходу;
 - C. угрожающий, начавшийся, аборт в ходу, неполный аборт;
 - D. угрожающий, начавшийся, аборт в ходу, неполный аборт или полный аборт;
 - E. угрожающий, начавшийся, неразвивающаяся беременность, аборт в ходу, полный аборт.
22. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты наиболее часто происходит при:
- A. гестозе;
 - B. воспалительных изменениях эндометрия;
 - C. инфекционно-аллергическом васкулите;
 - D. иммунологическом конфликте между матерью и плодом;
 - E. многоплодной беременности.
23. При обильном кровотечении и полном предлежании плаценты операция кесарева сечения проводится:
- A. при любом сроке беременности;
 - B. только при доношенном плоде;
 - C. только при недоношенной беременности;
 - D. после гемотрансфузии.
24. При предлежании плаценты кровотечение впервые возникает, как правило, при сроке беременности:
- A. 8-12 нед;
 - B. 16-20 нед;
 - C. 22-24 нед;
 - D. 28-32 нед;
 - E. 36-40 нед.
25. Показанием к ручному обследованию послеродовой матки являются все перечисленные ниже клинические ситуации, кроме:

- А. разрыва шейки матки I и II степени;
- В. продолжающейся кровопотере, превышающей физиологическую;
- С. наличия рубца на матке;
- Д. сомнения в целостности плаценты;
- Е. подозрения на разрыв матки.

26. Дифференциальная диагностика плотного прикрепления плаценты и истинного приращения проводится:

- А. по объему наружной кровопотери;
- В. после осмотра выделившегося последа;
- С. до операции ручного отделения плаценты и ее выделения;
- Д. во время операции ручного отделения плаценты;

27. При обнаружении дефекта плацентарной ткани обязательно следует выполнить:

- А. наружный массаж матки;
- В. удаление матки;
- С. опорожнение мочевого пузыря;
- Д. ручное обследование полости матки;
- Е. введение утеротоников.

28. Жизненные показания для оперативного родоразрешения при гестозе:

- А. отек головного мозга;
- В. острая почечная недостаточность;
- С. повторяющиеся припадки эклампсии;
- Д. преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты;
- Е. все указанные в п. "А"–"Д".

29. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар не включает:

- А. частоту сердцебиения;
- В. частоту дыхания;
- С. состояние зрачков;
- Д. мышечный тонус;
- Е. цвет кожных покровов.

30. Срок беременности и дата родов не могут быть определены по:

- А. дате последней менструации;
- В. дате первого шевеления плода;
- С. данным ранней явки в женскую консультацию;
- Д. данным УЗИ;
- Е. размерам плода.

II. Вопросы с множественными ответами.

Инструкция: Для каждого вопроса (утверждения) один или несколько ответов являются правильными. Для выбора ответов на поставленные вопросы используйте приведенную ниже схему:

- А. – верны ответы 1,2,3.
- В. – верны ответы 1,3.
- С. – верны ответы 2,4.
- Д. – верен только ответ 4.
- Е. – верны все ответы.

31. Абсолютным показанием к прерыванию беременности при рвоте беременных является:
1. Почечная недостаточность;
 2. Печеночная недостаточность;
 3. Коматозное состояние;
 4. Значительное уменьшение массы тела.
32. При возникновении каких заболеваний органа зрения беременность должна быть прервана:
1. Отслойка сетчатки;
 2. Кровоизлиянии в сетчатку и потере зрения;
 3. Прогрессирующей близорукости;
 4. Близорукости средней степени.
33. Угрозу прерывания беременности следует дифференцировать от:
1. Мочекаменной болезни;
 2. Пиелонефрита;
 3. Аппендицита;
 4. Панкреатита.
34. Оптимальные сроки беременности для проведения ультразвуковых скрининговых исследований:
1. 15-17 нед;
 2. 18-24 нед;
 3. 38-40 нед;
 4. 34-36 нед.
35. Профилактику кровотечения в последовом и раннем послеродовом периодах осуществляют путем:
1. Внутривенного введения раствора метилэргометрина в момент пререзывания головки;
 2. Внутривенного введения раствора маммофизина;
 3. Внутривенного капельного введения 5 ЕД окситоцина в 5% растворе глюкозы;
 4. Введением 5 ЕД окситоцина подкожно.

III. Вопросы на определение причинной зависимости.

Инструкция: отвечая на вопросы, используйте приведенную ниже схему:

Утверждение 1	Утверждение 2	Связь	Ответ
Верно	Верно	Верно	A.
Верно	Верно	Неверно	B.
Верно	Неверно	Неверно	C.
Неверно	Верно	Неверно	D.
Неверно	Неверно	Неверно	E.

36. Утверждение 1: Матка Кювелера - абсолютное показание к экстирпации матки,
потому что
Утверждение 2: матка имбибированная кровью, теряет способность к сокращению и содержит большое количество тромбопластических веществ, поддерживающих коагулопатию.
37. Утверждение 1: При дефекте последа необходимо произвести выскабливание стенок полости матки кюреткой,
потому что
Утверждение 2: при возникновении сомнений в целости последа нельзя исключить задержку в матке частей плаценты.

38. Утверждение 1: При гипотоническом кровотечении отсутствие эффекта от применения медикаментозного и рефлекторного способов восстановления сократительной активности миометрия является показанием к экстирпации матки,
так как
Утверждение 2: дальнейшее консервативное лечение приведет к увеличению кровопотери и прогрессированию полиорганной недостаточности на фоне геморрагического шока.
39. Утверждение 1: Невозможность отделить плаценту или ее участок при ручном исследовании матки является признаком приращения плаценты,
поэтому
Утверждение 2: при аномалиях прикрепления плаценты необходимо удалить плацентарную ткань путем выскабливания стенок полости матки кюреткой.
40. Утверждение 1: Наличие рубца на матке является абсолютным показанием к повторному кесареву сечению,
так как
Утверждение 2: роды через естественные родовые пути у беременных с рубцом на матке всегда осложняются разрывом матки.

VI. Вопросы с подбором соответствующих ответов.

Инструкция: За перечнем пронумерованных вопросов следует перечень ответов, обозначенных буквами.

Для каждого вопроса необходимо подобрать один правильный ответ.

41. Подберите соответствующее описание результатов влагалищного исследования:
1. Угрожающий выкидыш;
 2. Начавшийся выкидыш;
 3. Неполный выкидыш;
- А. Ноющие боли внизу живота, наружный зев закрыт, выделения серозные.
В. Регулярные схватки, канал шейки матки открыт, выделения кровянистые со сгустками.
С. Схваткообразные боли, канал шейки матки пропускает кончик пальца, выделения кровянистые, умеренные.
42. Соотнесите состояние новорожденного с количеством баллов, данных по шкале Апгар:
1. 0-2 балла;
 2. 3-4 балла;
 3. 5-6 баллов;
 4. 9-10 баллов.
- А. Нормальное состояние новорожденного.
В. Состояние средней тяжести.
С. Пограничное состояние.
D. Состояние клинической смерти.
43. Подберите соответствующие пары ответов:
1. Симптом Горвица-Гегара;
 2. Признак Снегирева;
 3. Признак Пискачека;
 4. Признак Гентера.
- А. Ассиметрия матки.
В. Изменение консистенции матки при ее пальпации.
С. Размягчение перешейка матки.
D. Гребневидный выступ по передней поверхности матки.

44. Подберите соответствующее определение:

1. Плоскость входа в малый таз;
2. Плоскость выхода малого таза;
3. Плоскость широкой части полости малого таза;
4. Плоскость узкой части полости малого таза.

- A. Середина лобкового симфиза, середина крестца, пластинки вертлужных впадин.
B. Верхний край лобкового симфиза, мыс, безымянные линии.
C. Нижний край лобкового симфиза, верхушка копчика, седалищные бугры.
D. Нижний край лобкового симфиза, крестцово-копчиковое сочленение, седалищные ости.

45. Подберите пары:

1. 2-я позиция, передний вид;
2. 1-я позиция, передний вид;
3. 2-я позиция, задний вид;
4. 1-я позиция, задний вид.

- A. Спинка плода обращена влево кпереди.
B. Спинка плода обращена вправо кпереди.
C. Спинка плода обращена влево кзади.
D. Спинка плода обращена вправо кзади.

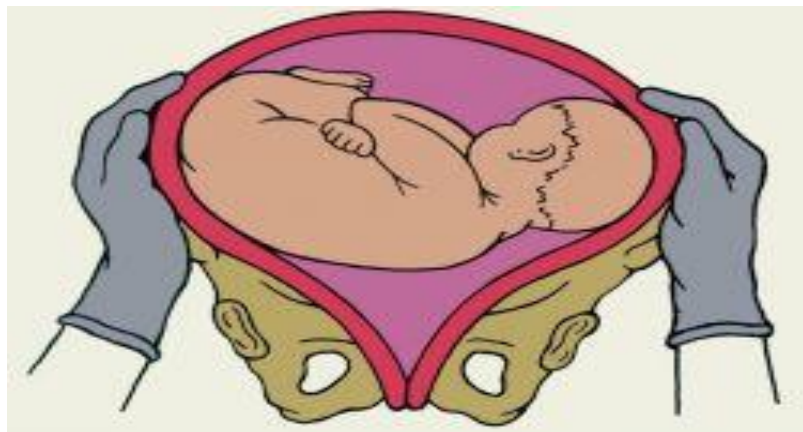
VII. Вопросы с визуализацией.

Инструкция: Внимательно изучите картинки и ответьте на вопросы:

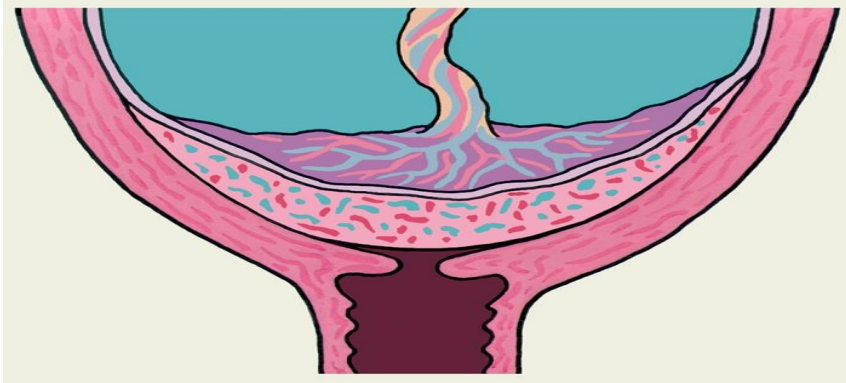
46. Укажите предлежание и варианты предлежания плода:



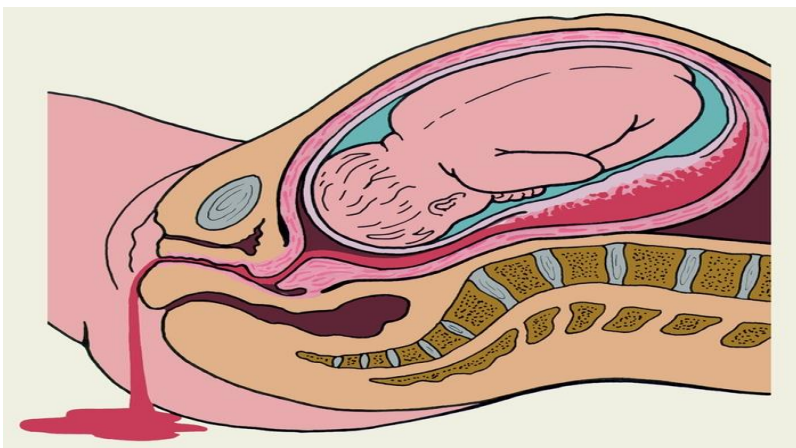
47. Укажите положение плода и способы родоразрешения:



48. Укажите патологию и способы родоразрешения:



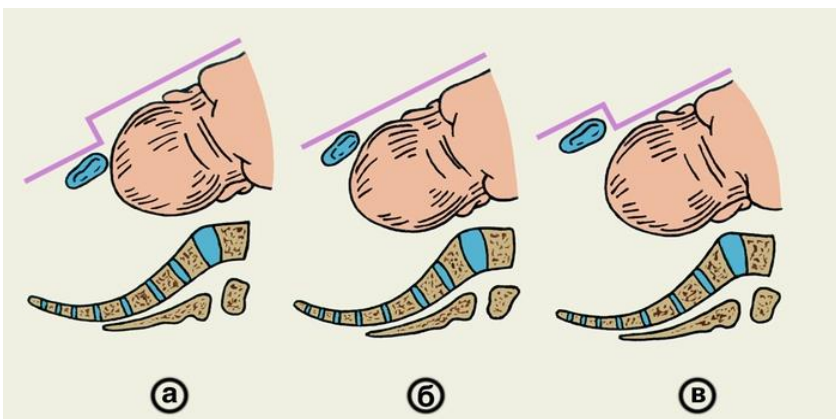
49. Укажите патологию:



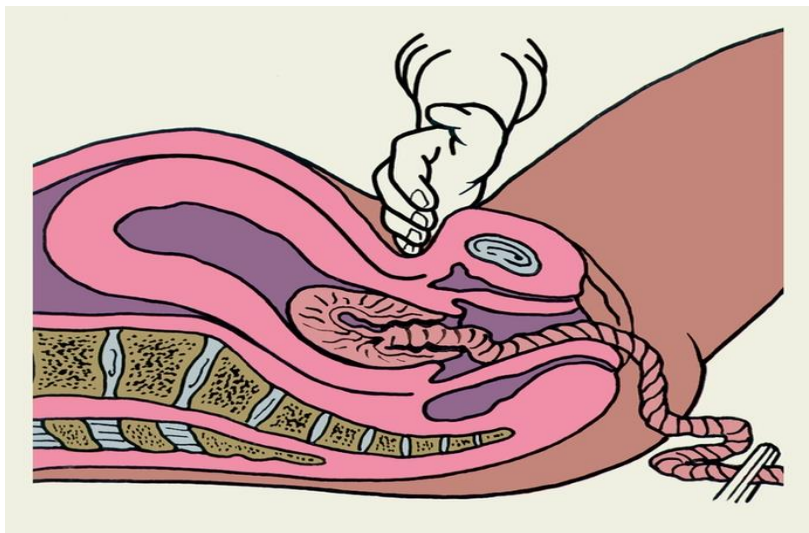
50. Укажите патологию и ведущий симптом:



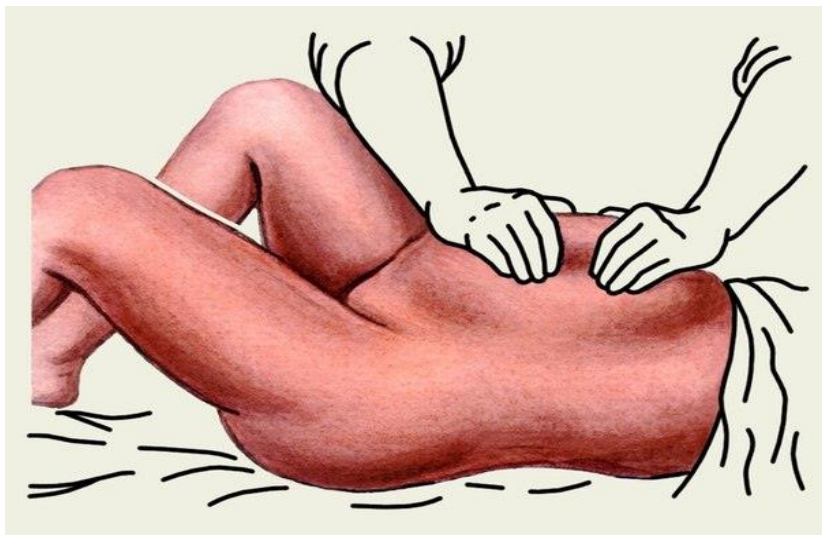
51. Укажите признак и его виды:



52. Укажите название манипуляции:



53. Укажите название манипуляции:



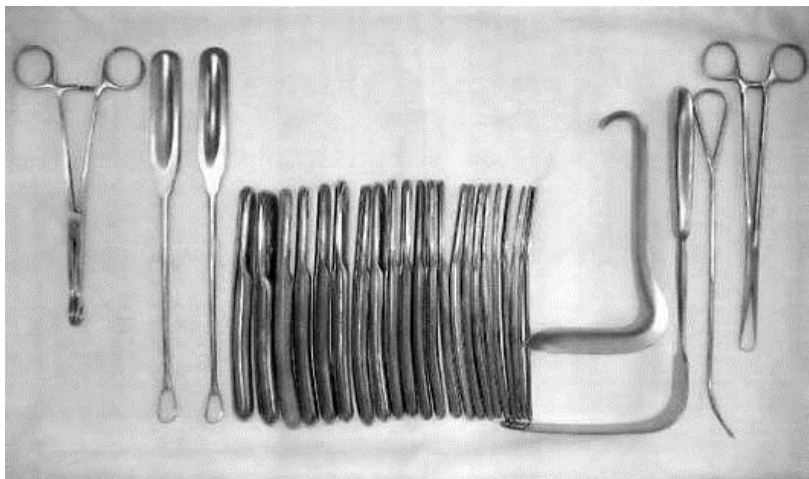
54. Укажите патологию и симптом:



55. Укажите название манипуляции:



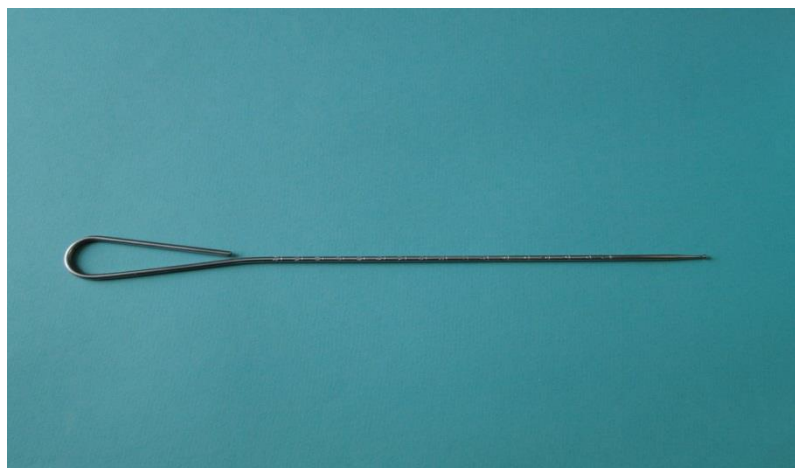
56. Укажите, для чего используется данный набор инструментов:



57. Укажите наименование инструмента:



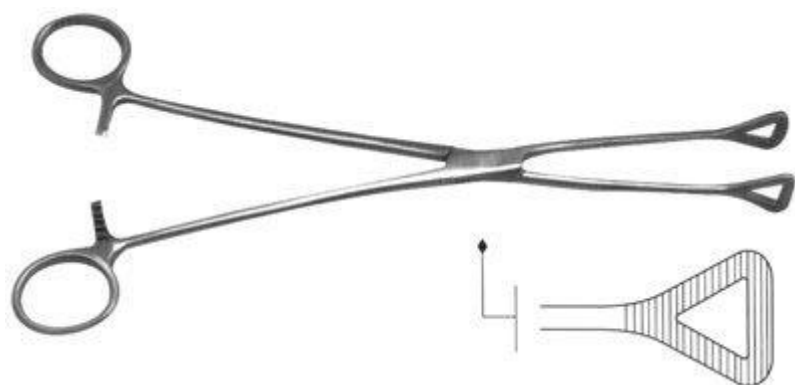
58. Укажите наименование инструмента:



59. Укажите наименование инструмента:



60. Укажите наименование инструмента:



2.3. Бланк ответов

Ф.И. обучающегося _____

№ группы _____

Дата _____

№ вопроса	Правильный ответ
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	
41.	
42.	
43.	
44.	
45.	
46.	1-
47.	
48.	
49.	

50.	
51.	
52.	
53.	
54.	
55.	
56.	
57.	
58.	
59.	
60.	

3. Пакет для эксперта

3.1. Инструкция для эксперта

Количество вариантов заданий для обучающихся, сдающих междисциплинарный экзамен: 60.

Задание содержит 60 тестовых заданий с выбором ответа, углубленного уровня сложности. Их обозначение в работе: 1, 2,...40, предназначены для проверки знаний.

Время выполнения каждого задания:

Для каждого задания 1 части –2-3 минуты;

Общая продолжительность выполнения заданий составляет 90 минут.

Рекомендации по проведению оценки:

1. Ознакомьтесь с заданиями для обучающихся, сдающих междисциплинарный экзамен, оцениваемыми знаниями и умениями, показателями оценки.
2. Создайте доброжелательную обстановку, но не вмешивайтесь в ход (технику) выполнения задания.
3. Соберите выполненные задания через 90 минут после начала выполнения и проверьте правильность выполнения задания.
- 3.1. Ответы на задания проверяются сопоставлением с ключом
- 3.2. Верное выполнение каждого задания оценивается 1 баллом.
4. Суммируйте баллы, полученные обучающимся за верно выполненные задания.
5. Поставьте оценку, руководствуясь следующей шкалой:

Сумма баллов	% выполнения заданий	Оценка
55-60 баллов	90-100%	Отлично
48-54 баллов	71-89%	Хорошо
31-47 баллов	50-70%	удовлетворительно
0-30 баллов	49%	неудовлетворительно

3.2 Ответы (ключи, модельные ответы)

Эталон ответов:

№ вопроса	Правильный ответ
1.	C
2.	B
3.	D
4.	B
5.	A
6.	B
7.	B
8.	D
9.	D
10.	D
11.	D
12.	C
13.	E
14.	E
15.	C
16.	A
17.	D
18.	D
19.	C
20.	D
21.	D
22.	A
23.	A
24.	D
25.	A
26.	D
27.	D
28.	E
29.	C
30.	E
31.	E
32.	A
33.	E
34.	C
35.	B
36.	A
37.	D
38.	A
39.	C
40.	E
41.	1-A, 2-C, 3-B
42.	1-D, 2-B, 3-C, 4-A
43.	1-C, 2-B, 3-A, 4-D
44.	1-B, 2-C, 3-A, 4-D
45.	1-B, 2-A, 3-D, 4-C
46.	Тазовое предлежание 2- чисто-ягодичное 3- смешанное 4- ножное полное 5- ножное неполное
47.	Поперечное положение, абсолютное показание к операции кесарево

	сечение
48.	Полное предлежание плаценты, абсолютное показание к операции кесарево сечение
49.	Преждевременная краевая отслойка нормально расположенной плаценты
50.	Угроза разрыва матки, матка в виде «песочных часов»
51.	Признак Вастена а) «положительный» б) «вровень» в) «отрицательный»
52.	Признак отделения плаценты Кюстнера-Чукалова
53.	Метод выделения отделившегося последа Абуладзе
54.	Водянка беременных III степени, отёки плечевого пояса и верхних конечностей
55.	Операция ручного отделения и выделения плаценты
56.	Производство медицинского аборта
57.	Двустворчатое зеркало Куско
58.	Зонд маточный
59.	Влагалищное зеркало Дуайена
60.	Зажим окончательный

3.3 Список источников литературы:

Основные источники (ОИ):

№ п/п	Наименование	Автор	Издательство, год издания
ОИ 1	Акушерство: учебник для акушерских отделений средних специальных медицинских учебных заведений.	В.Е. Радзинский	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
ОИ 2	Акушерство: учебник для средних медицинских учебных заведений.	Н.А. Гуськова, М.В. Солодейникова, С.В. Харитоновна	СПб: СпецЛит. 2010.
ОИ 3	Акушерство : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие.	М. В. Дзигуа, А. А. Скребушевская	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.

Дополнительные источники (ДИ):

№ п/п	Наименование	Автор	Издательство, год издания
ДИ 1	Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушеров.	В.Н. Прилепская, В.Е. Радзинский.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
ДИ 2	Тестовый контроль знаний по акушерству и гинекологии. Руководство для клинических ординаторов, интернов, студентов медицинских вузов.	А.Н. Стрижаков, Н.М. Подзолкова	М.: Медицина, 2009.
ДИ 3	Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии.	В.Н. Серов	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012.