

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Токсикология»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

УК-8.1.1. Знает последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм человека и животных, и природную среду; методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.1.1. Знает последствия воздействия вредных и опасных факторов на организм человека и животных, и природную среду; методы и способы защиты от вредных и опасных факторов в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	з-1. Знает последствия воздействия токсикантов на организм человека и мероприятия медицинской службы в очагах химических поражений

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
1.	Модуль 1. Клиническая токсикология. Модульная единица 1. Общая проблема клинической токсикологии. Предмет и задачи клинической токсикологии. Классификация токсикантов и отравлений. Разделы токсикологии. Токсикометрия и токсикокинетика в клинической токсикологии. Классификация клинических отравлений. Принципы классификации токсикантов. Гигиеническая классификация ядов. Патофизиологическая классификация ядов. Классификация ядов по «избирательной токсичности». Патохимическая классификация ядов. Мероприятия медицинской службы в очагах химических поражений. Задачи, принципы и организационная структура системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической природы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Выберите правильные утверждения о последствиях воздействия токсикантов и мероприятиях медицинской службы в очагах химических поражений: 1) при отравлении фосфорорганическими веществами характерным признаком является сужение зрачков (миоз) 2) антидотом при отравлении метанолом является натрия тиосульфат 3) медицинская сортировка пораженных в очаге химического поражения направлена на выделение групп по нуждаемости в первоочередной помощи и эвакуации. 4) при отравлении хлором развивается	1) при отравлении фосфорорганическим и веществами характерным признаком является сужение зрачков (миоз) 3) медицинская сортировка пораженных в очаге химического поражения направлена на выделение групп по нуждаемости в первоочередной помощи и эвакуации. 4) при отравлении хлором развивается токсический отек легких	да	нет	да

			токсический отек легких. 5) эвакуация пораженных из очага химического поражения должна проводиться только после полной дегазации кожных покровов 6) для защиты от токсикантов кожно-нарывного действия (иприт) достаточно использования только противогаза				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В очаге химического поражения (авария на складе фосфорорганических веществ) у поражённого наблюдаются миоз, бронхоспазм, гиперсаливация, судороги. Какой антидот необходимо применить?	атропин	да	нет	нет

УК-8.2.1. Умеет принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности	УК-8.2.1. Умеет принимать решения по обеспечению безопасности в различной обстановке, в том числе при	у-1. Умеет принимать решения по обеспечению безопасности при проведении мероприятий медицинской защиты населения в условиях

безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	чрезвычайной ситуации химической природы
---	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Клиническая токсикология. Модульная единица 2. Патогенез химической болезни. Факторы, вызывающие химическую болезнь: концентрационный фактор, пространственный фактор, временной фактор. Пути поступления ядов в организм. Биодоступность вещества. Понятие об объеме распределения. Метаболизм ядов в организме. Выведение ядов из организма. Основные факторы, определяющие развитие острого отравления.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести Какие из перечисленных решений по обеспечению безопасности при проведении мероприятий медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической природы (авария с выбросом хлора) являются правильными? 1) использовать фильтрующие противогазы для защиты органов дыхания 2) провести йодную	1) использовать фильтрующие противогазы для защиты органов дыхания 4) применить антидоты (например, унитиол при отравлении тяжёлыми металлами) по медицинским показаниям 6) провести полную санитарную обработку поражённых и дегазацию их одежды и обуви	да	да	да

			профилактику всему населению в зоне химического поражения. 3) эвакуировать население в направлении по ветру от источника заражения 4) применить антидоты (например, унитиол при отравлении тяжёлыми металлами) по медицинским показаниям 5) использовать в качестве основного средства защиты ватно-марлевые повязки, смоченные 2% раствором соды. 6) провести полную санитарную обработку поражённых и дегазацию их одежды и обуви				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	При аварии на хлорном заводе у населения, находящегося в очаге поражения, отсутствуют промышленные противогазы. Медицинский работник принимает решение о	сода	да	нет	нет

			немедленной защите органов дыхания с помощью ватно-марлевых повязок. Каким веществом (в виде 2% раствора) необходимо пропитать эти повязки для обеспечения эффективной защиты от хлора?				
--	--	--	---	--	--	--	--

УК-8.3.1. Владеет навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда обитания»

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	УК-8.3.1. Владеет навыками по обеспечению безопасности в системе «человек-среда обитания»	н-1. Владеет навыками по обеспечению безопасности при проведении мероприятий медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической природы

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Клиническая токсикология.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	1) надевание противогаза и	да	да	да

	Модульная единица 3. Основные патологические синдромы при острых отравлениях. Основные понятия, терминология и классификация. Поражения центральной и периферической нервной системы. Поражения сердечно - сосудистой системы. Первичный кардиотоксический эффект и его проявления. Поражения дыхательной системы. Патофизиологическая классификация дыхательной недостаточности при отравлениях. Токсическая нефро и гепатопатия. Синдром позиционного сдавления в токсикологии.	правильных ответов	Какие из перечисленных навыков относятся к обеспечению безопасности при проведении мероприятий медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической природы? 1) надевание противогаза и общевойскового защитного комплекта перед входом в зону химического заражения. 2) проведение частичной санитарной обработки (дегазации) открытых участков кожи и одежды с использованием табельных средств 3) введение антидотов (атропина, дипироксима и др.) при первых признаках поражения фосфорорганическими отравляющими веществами 4) отказ от использования средств защиты кожи при кратковременном нахождении в зоне с	общевойскового защитного комплекта перед входом в зону химического заражения 2) проведение частичной санитарной обработки (дегазации) открытых участков кожи и одежды с использованием табельных средств 3) введение антидотов (атропина, дипироксима и др.) при первых признаках поражения фосфорорганическим и отравляющими веществами			
--	--	---------------------------	---	---	--	--	--

			низкой концентрацией аварийно химически опасного вещества 5) снятие загрязненной одежды без предварительной дегазации и перемещение в чистую зону без обработки. 6) применение респираторов типа «лепесток» для защиты от паров хлора и аммиака				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	В зоне химического заражения, возникшего при аварии на производстве фосфорорганических соединений, медицинский работник проводит мероприятия по экстренной профилактике пораженных. У одного из пациентов он наблюдает миоз, гиперсаливацию, бронхорею и фибрилляцию мышц. Сотрудник немедленно вводит внутримышечно атропин, дипиросим и	антидот	да	нет	нет

			диазепам. Каким термином обозначаются лекарственные средства, которые применяют для нейтрализации (связывания, выведения или блокирования действия) отравляющего вещества в организме человека?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.1. Знает правила и методику получения информации от детей и их родителей (законных представителей), методику сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка, методику первичного и повторного физикального осмотра детей, методику оценки самочувствия и состояния ребенка	з-1. Знает особенности опроса детей разных возрастных групп и их родителей при подозрении на острое или хроническое отравление, включая правила установления доверительного контакта, выявления возможного токсического агента, времени, пути и обстоятельств поступления яда в организм

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

	ЗУН						
1.	Модуль 1. Клиническая токсикология. Модульная единица 4. Естественные методы очищения организма при острых отравлениях. Очищение желудочно-кишечного тракта: зондовое промывание желудка, кишечный лаваж, энтеросорбция. Форсированный диурез. Варианты проведения форсированного диуреза при различных токсикантах. Лечебная гипервентиляция легких. Регуляция ферментативной активности. Лечебная гипер- и гипотермия. Гипербарическая оксигенация. Искусственные методы детоксикации. Методы разведения крови (гемодилюция). Операции по замещению крови. Детоксикационный плазмоферез. Детоксикационная лимфорея. Перитонеальный диализ. Детоксикационная гемосорбция. Операция гемодиализа и варианты	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных утверждений правильно отражают особенности опроса детей и их родителей при подозрении на острое или хроническое отравление ? 1) при опросе родителей детей раннего возраста важно выяснить, какие лекарственные средства, бытовая химия или растения находятся в свободном доступе в доме 2) для установления доверительного контакта с подростком при подозрении на суицидальное отравление необходимо гарантировать конфиденциальность информации (кроме ситуаций, угрожающих жизни)	1) при опросе родителей детей раннего возраста важно выяснить, какие лекарственные средства, бытовая химия или растения находятся в свободном доступе в доме 2) для установления доверительного контакта с подростком при подозрении на суицидальное отравление необходимо для выбора метода детоксикации (например, промывание желудка, введение антидота)	да	да	нет

проведения гемодиализа. Молекулярно адсорбционная рециркуляционная система альбумина (МАРС) при лечении больных с острыми отравлениями. Антидотная (фармакологическая) детоксикация. История развития антидотной терапии. Классификация средств специфической (антидотной) терапии по Е.А. Лужникову – химические, токсико-кинетические, фармакологические антагонисты, иммунологические антидоты. Химические антидоты контактного и парентерального действия. Биохимические антидоты – реактиваторы холинэстеразы, метиленовая синь, этиловый спирт. Фармакологические антагонисты _ анекسات, физостигмин, налоксон, прозерин, холиномиметики, адреномиметики. Иммунологические антидоты - антигюрза, противокаракуртовая сыворотка, моновалентная антидигоксиновая сыворотка.		3) опрос родителей детей всех возрастных групп должен проводиться только в присутствии ребенка, чтобы избежать расхождений в показаниях 4) выяснение точного времени возможного отравления необходимо для выбора метода детоксикации (например, промывание желудка, введение антидота) 5) уточнение пути поступления яда (перорально, ингаляционно, через кожу) не влияет на тактику ведения пациента, так как основные мероприятия одинаковы 6) при подозрении на хроническое отравление следует собрать подробный анамнез о профессиональных вредностях, привычках, длительном приеме лекарств и условиях проживания				

	Новые антидотные средства – карбоксим (реактиватор холинэстеразы), ацизол (отравления СО), метадоксил (отравление этиловым спиртом), налоксон (отравления опиатами), нивалин (отравления центральными холинолитиками). Формы выпуска современных антидотных препаратов, показания к применению, режимы дозирования. Современные подходы к применению и оценке антидотной терапии.	2. Ситуационные задачи/кейсы	В приёмное отделение доставлен ребёнок 12 лет с головной болью, тошнотой, слезотечением и кашлем, возникшими через час после того, как он играл в гараже. Мать отрицает приём лекарств внутрь. Врач, установив доверительный контакт, спрашивает подростка: «Что ты делал в гараже? Чем там пахло? Не переливал ли жидкости, не заводил ли машину в закрытом помещении?» Подросток вспоминает, что полчаса катался на велосипеде рядом с работающим генератором. Укажите наиболее вероятный путь поступления токсического агента в данном случае. (Ответ – прилагательное в именительном падеже)	ингаляционный	да	нет	нет
--	--	--	---	----------------------	-----------	------------	------------

ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и

обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.1.2. Знает этиологию и патогенез болезней и состояний у детей, клиническую симптоматику болезней и состояний с учетом возраста ребенка и исходного состояния здоровья, дифференциальную диагностику заболеваний, правила и методику постановки и обоснования клинического диагноза, а также диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	з-1. Знает причины развития острых и хронических отравлений у детей – основные токсические агенты (лекарственные средства, бытовая химия, угарный газ, этанол, растения, грибы, соли тяжелых металлов и др.), пути поступления яда в детский организм, факторы, влияющие на развитие интоксикации (доза, возраст, сопутствующие заболевания)

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 5. Основные нозологические формы химической болезни. Отравления лекарственными препаратами. Отравление психотропными препаратами	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных утверждений о развитии острых и хронических отравлений у детей являются верными?	1) к основным токсическим агентам, вызывающим отравления у детей, относятся лекарственные средства, бытовая химия, угарный газ,	да	да	да

	(производными барбитуровой кислоты, бензодиазепинами, бутирофенонами, фенотиазинами, трициклическими антидепрессантами, центральными холинолитиками), препаратами кардотиоксического действия (клофелин, бета-блокаторы, блокаторы кальциевых каналов, ингибиторы АПФ), противотуберкулезными препаратами, парацетамолом. Фармакологическое и токсическое действие. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей.		1) к основным токсическим агентам, вызывающим отравления у детей, относятся лекарственные средства, бытовая химия, угарный газ, этанол, растения, грибы, соли тяжелых металлов 2) пути поступления яда включают пероральный, ингаляционный, перкутанный и парентеральный 3) на развитие интоксикации у детей влияют такие факторы, как доза яда, возраст ребенка и наличие сопутствующих заболеваний 4) угарный газ не является токсическим агентом для детей, так как он не вызывает отравлений 5) возраст ребенка не влияет на тяжесть отравления, поскольку детский организм одинаково реагирует на яды в любом возрасте 6) основным путем	этанол, растения, грибы, соли тяжелых металлов 2) пути поступления яда включают пероральный, ингаляционный, перкутанный и парентеральный 3) на развитие интоксикации у детей влияют такие факторы, как доза яда, возраст ребенка и наличие сопутствующих заболеваний			
--	---	--	---	---	--	--	--

			поступления яда при отравлении растениями и грибами является ингаляционный				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 2 лет случайно выпил из-под раковины жидкость для чистки труб. Через 15 минут появилась рвота с примесью крови, резкая боль в животе, ожог слизистой рта. Укажите путь поступления яда в организм. (Ответ – прилагательное в именительном падеже)	пероральный	да	нет	нет

ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей), проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста	у-1. Умеет анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей (законных представителей) проводить физикальный осмотр детей и интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста с целью выявления симптомов отравления

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули,	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен
---	--	-------------	--------------------	------------------	---------------------------------------

	модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 5. Основные нозологические формы химической болезни. Отравления лекарственными препаратами. Отравление психотропными препаратами (производными барбитуровой кислоты, бензодиазепинами, бутирофенонами, фенотиазинами, трициклическими антидепрессантами, центральными холинолитиками), препаратами кардотоксического действия (клофелин, бета-блокаторы, блокаторы кальциевых каналов, ингибиторы АПФ), противотуберкулезными препаратами, парацетамолом. Фармакологическое и токсическое действие. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. При подозрении на острое отравление у ребенка, какие из перечисленных признаков, выявленных при сборе информации у родителей и физикальном осмотре, являются наиболее значимыми? 1) внезапное изменение поведения (вялость, сонливость, возбуждение) у ранее здорового ребенка 2) наличие специфического запаха изо рта (ацетона, горького миндаля, бензина) 3) повышение температуры тела до 38,5°С без катаральных явлений 4) сужение зрачков (миоз) в сочетании с угнетением дыхания и	1) внезапное изменение поведения (вялость, сонливость, возбуждение) у ранее здорового ребенка 2) наличие специфического запаха изо рта (ацетона, горького миндаля, бензина) 4) сужение зрачков (миоз) в сочетании с угнетением дыхания и брадикардией	да	да	да

	лечение). Особенности у детей.		брадикардией 5) гиперемия и отек зева, увеличение подчелюстных лимфоузлов 6) отсутствие самостоятельного стула в течение 2 дней при нормальном питании				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 5 лет доставлен в приемный покой с жалобами матери на рвоту, сонливость, затрудненное дыхание. При осмотре: зрачки резко сужены («точечные»), дыхание редкое (6–8 в минуту), кожные покровы бледные, влажные. Со слов матери, в квартире живут люди с наркотической зависимостью. Отравление какими химическими соединениями наиболее вероятно?	опиоиды	да	нет	нет

ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.2.2. Умеет поставить и обосновать клинический диагноз, диагноз в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проводить дифференциальную диагностику заболеваний	у-1. Умеет поставить и обосновывать клинический диагноз, логически связывая патофизиологические механизмы, данные объективного осмотра и результаты обследования, с указанием дифференциально-диагностических критериев, исключающих альтернативные заболевания

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 6. Острые отравления наркотическими веществами и психодислептиками. Отравление морфином и другими анальгетиками группы опия, синтетическими опиоидами. Отравление синтетическими наркотиками (MDPV, амфетамины, метамфетамины и т.д.). Отравление каннабисом. Фармакологическое и токсическое действие. Токсикокинетика.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Пациент в коме. Зрачки сужены («точечные»), дыхание редкое (4–6 в минуту), пульс 50/мин. Выберите утверждения, которые помогают поставить диагноз. 1) миоз и редкое дыхание характерны для отравления опиоидами (морфин, героин) 2) расширенные зрачки (мидриаз) и сухость кожи характерны для	1) миоз и редкое дыхание характерны для отравления опиоидами (морфин, героин) 3) введение налоксона быстро восстанавливает дыхание и сознание – это главный дифференциально-диагностический признак 6) отсутствие эффекта от налоксона позволяет исключить отравление	да	да	да

	Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей		отравления опиоидами 3) введение налоксона быстро восстанавливает дыхание и сознание – это главный дифференциально-диагностический признак 4) кома при отравлении опиоидами сопровождается высокой температурой тела 5) для отравления барбитуратами характерны такие же «точечные» зрачки, как и при опиоидах 6) отсутствие эффекта от налоксона позволяет исключить отравление опиоидами и искать другую причину комы	опиоидами и искать другую причину комы			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У пациента через 1 час после приёма феназопиридина (уросептик) появился цианоз губ и ногтевых лож, кровь тёмно-коричневого цвета, не меняет цвет на воздухе. Пульсоксиметр показывает SpO ₂ 88%, но анализ газов крови	метгемоглобинемия	да	нет	нет

			выявил РаО ₂ 95 мм рт.ст. Назовите диагноз (одно слово).				
--	--	--	---	--	--	--	--

ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.1. Владеет навыками получения информации от детей и их родителей (законных представителей), навыками сбора и оценки жалоб, данных об анамнезе заболевания и анамнезе жизни ребенка; навыками проведения физикального осмотра детей, навыками оценки самочувствия и состояния ребенка, клинической картины болезней и состояний	н-1. Владеет навыками сбора и оценки жалоб, характерных для интоксикаций у детей, а также умением дифференцировать их от жалоб при соматических и инфекционных заболеваниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 7. Отравления алкоголем и его суррогатами, хлорированными углеводородами. Острое	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У ребенка расширены зрачки, кожа сухая, горячая, что-то бормочет, температура тела нормальная.	2) если у ребёнка необычный запах изо рта, это скорее говорит об отравлении, а не об инфекции 3) расширенные	да	да	да

	отравление алкоголем. Острое отравление метиловым спиртом. Острое отравление этиленгликолем. Острое отравление хлорированными углеводородами (четырёххлористым углеродом, дихлорэтаном). Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей.		Выберите утверждения, которые помогают отличить отравление от обычной инфекции. 1) рвота и понос без температуры чаще бывают при кишечной инфекции, а не при отравлении 2) если у ребёнка необычный запах изо рта, это скорее говорит об отравлении, а не об инфекции 3) расширенные зрачки, сухая кожа и задержка мочи типичны для отравления атропином или некоторыми ядовитыми растениями 4) наличие высокой температуры – единственный признак, который отличает инфекцию от отравления 5) галлюцинации могут быть признаком отравления 6) сонливость после еды бывает при отравлении клофелином или опиоидами	зрачки, сухая кожа и задержка мочи типичны для отравления атропином или некоторыми ядовитыми растениями	5) галлюцинации могут быть признаком отравления		
--	--	--	---	---	---	--	--

		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 3 лет. Мама жалуется на внезапную сильную сонливость, ребёнка невозможно добудиться, зрачки очень узкие, пульс 52 удара в минуту, дыхание редкое. Температура нормальная. Со слов мамы, час назад ребёнок нашёл у бабушки на тумбочке блистер с маленькими таблетками (бабушка принимает их от давления). Какой лекарственный препарат стал причиной отравления?	клофелин	да	нет	нет
--	--	-------------------------------------	--	----------	----	-----	-----

ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-1.3.2. Владеет навыками постановки и обоснования клинического диагноза, диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, а также	н-1. Владеет навыками обоснования клинического диагноза при отравлении у детей

	проведения дифференциальной диагностики заболеваний у детей	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 12. Острые отравления ядами животного и растительного происхождения». Изучение этиологии, патогенеза, клиники и диагностики острых отравлений при укусе змей семейства гадюковых, каракуртовых. Неотложная помощь, применение сыворотки.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных лекарственных средств являются антидотами при остром отравлении цианидами? 1) атропин 2) натрия тиосульфат 3) налоксон 4) натрия нитрит 5) дефероксамин 6) амилнитрит	2) натрия тиосульфат 4) натрия нитрит 6) амилнитрит	да	да	да
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 4 лет. Родители заметили внезапное покраснение лица, расширенные зрачки, отказ от питья (сухость во рту), возбуждение, бессвязную речь. Температура нормальная. На прогулке ребёнок мог	атропин	да	нет	нет

			сорвать и съесть красные ягоды с блестящими чёрными листьями (куст белладонны). Назовите предполагаемый токсин				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинико-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии	з-1. Знает общие принципы лечения острых отравлений у детей отравлениями на различных этапах оказания медицинской помощи (догоспитальном, госпитальном, реанимационном)

	различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Клиническая токсикология Модульная единица 3. Основные патологические синдромы при острых отравлениях. Основные понятия, терминология и классификация. Поражения центральной и периферической нервной системы. Поражения сердечно - сосудистой системы. Первичный кардиотоксический эффект и его проявления. Поражения дыхательной системы. Патофизиологическая классификация дыхательной	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребёнок с подозрением на острое отравление. Выберите утверждения об общих принципах лечения на разных этапах (догоспитальном, госпитальном, реанимационном): 1) на догоспитальном этапе нужно обязательно вызвать рвоту у любого ребёнка, даже если он в коме 2) на догоспитальном этапе при отравлении	2) на догоспитальном этапе при отравлении через рот следует дать активированный уголь (если ребёнок в сознании и нет рвоты) 4) на реанимационном этапе при угнетении дыхания ребёнку проводят ИВЛ и вводят антидоты 5) активированный уголь противопоказан при отравлении щелочами или кислотами	да	да	да

	недостаточности при отравлениях. Токсическая нефро и гепатопатия. Синдром позиционного сдавления в токсикологии.		через рот следует дать активированный уголь (если ребёнок в сознании и нет рвоты) 3) в стационаре (госпитальный этап) необходимо промыть желудок через зонд, даже если прошло много времени после отравления 4) на реанимационном этапе при угнетении дыхания ребёнку проводят ИВЛ и вводят antidotes 5) активированный уголь противопоказан при отравлении щелочами или кислотами 6) на любом этапе самым главным является введение antidota, а очищение желудка необязательно				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнка 3 лет с отравлением неизвестными таблетками (в сознании, без рвоты) доставили на догоспитальном этапе. Врач скорой помощи не может быстро	активированный уголь	да	нет	нет

			определить токсин. Какое лекарственное средство следует дать ребёнку первым для связывания яда в желудке? (Ответ включает два слова)				
--	--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	з-1. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств, используемых для лечения острых отравлений у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 8. Отравления фосфорорганическими веществами ¹ . Острое	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных состояний являются показанием для проведения	1) отравление лекарственными препаратами (барбитуратами, салицилатами и др.) 2) интоксикация при	да	да	да

	отравление фосфорорганическими соединениями. Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей. Модульная единица 9. Отравления веществами прижигающего действия (кислотами и щелочами). Отравления уксусной эссенцией. Отравления неорганическими кислотами. Отравления щелочами. Отравления окислителями. Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей.		форсированного диуреза при остром отравлении у детей? 1) отравление лекарственными препаратами (барбитуратами, салицилатами и др.) 2) интоксикация при тяжёлых бактериальных и вирусных инфекциях (кишечные инфекции, грипп, ОРВИ) 3) отравление ядами, которые выводятся почками в неизменённом виде 4) отравление ядами, которые выводятся через лёгкие (летучие вещества) 5) отравление неизвестными ядовитыми веществами 6) отравление веществами, которые связываются с белками плазмы крови	тяжёлых бактериальных и вирусных инфекциях (кишечные инфекции, грипп, ОРВИ) 3) отравление ядами, которые выводятся почками в неизменённом виде			
		2. Ситуационные задачи/кейс	Для лечения ребёнка с отравлением используют антидот, эффективность которого доказана у	экстраполяция	да	нет	нет

		ы	взрослых, но педиатрические исследования не проводились. Тем не менее, назначают его в дозе, пересчитанной на вес и с учётом возраста. Как называется такой подход к использованию данных?				
--	--	----------	--	--	--	--	--

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию отравлений у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 6. Острые отравления наркотическими веществами и психодислептиками. Отравление морфином и другими анальгетиками группы опия, синтетическими опиоидами. Отравление синтетическими наркотиками (MDPV, амфетамины, метамфетамины и т.д.). Отравление каннабисом. Фармакологическое и токсическое действие. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей Модульная единица 7. Отравления алкоголем и его суррогатами, хлорированными углеводородами. Острое отравление алкоголем. Острое	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. какие из перечисленных мероприятий следует включить в план лечения острого перорального отравления у ребёнка? 1) промывание желудка через зонд 2) назначение сорбента 3) индукция рвоты сиропом ипекакуаны 4) внутривенное введение специфического антидота 5) проведение форсированного диуреза с фуросемидом 6) назначение антибиотиков широкого спектра действия для профилактики инфекций	1) промывание желудка через зонд 2) назначение сорбента 4) внутривенное введение специфического антидота	да	да	да
	Отравления алкоголем и его суррогатами, хлорированными углеводородами. Острое отравление алкоголем. Острое	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 4 лет поступил через 2 часа после приёма большой дозы парацетамола (доза токсическая). Какой	ацетилцистеин	да	нет	нет

отравление метиловым спиртом. Острое отравление этиленгликолем. Острое отравление хлорированными углеводородами (четырёххлористым углеродом, дихлорэтаном). Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей.		специфический антидот необходимо ввести внутривенно?				
---	--	--	--	--	--	--

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской	у-1. Умеет оказывать неотложную помощь при острых отравлениях, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

	помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 1. Клиническая токсикология. Модульная единица 3. Основные патологические синдромы при острых отравлениях. Основные понятия, терминология и классификация. Поражения центральной и периферической нервной системы. Поражения сердечно - сосудистой системы. Первичный кардиотоксический эффект и его проявления. Поражения дыхательной системы. Патофизиологическая классификация дыхательной недостаточности при отравлениях. Токсическая нефро и гепатопатия. Синдром позиционного сдавления в токсикологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие мероприятия из перечисленных входят в неотложную помощь при остром отравлении и направлены непосредственно на восстановление дыхания и сердечной деятельности? 1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей 2) введение энтеросорбентов через зонд 3) проведение искусственной вентиляции лёгких мешком Амбу или методом «рот в рот». 4) промывание желудка с	1) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей 3) проведение искусственной вентиляции лёгких мешком Амбу или методом «рот в рот» 5) непрямо́й массаж сердца	да	да	да

			помощью зонда 5) непрямой массаж сердца 6) введение унитиола при отравлении тяжёлыми металлами				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Пациент с острым отравлением неизвестным веществом поступил без сознания. Дыхание отсутствует, пульс не определяется. Какое мероприятие для восстановления сердечной деятельности следует начать немедленно в первую очередь? (Запишите ответ тремя словами)	непрямой массаж сердца	да	нет	нет

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-1. Способен обследовать детей с целью установления диагноза	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и	у-1. Умеет оценивать эффективность лекарственных средств, используемых у детей при острых отравлениях

	других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 9. Отравления веществами прижигающего действия (кислотами и щелочами). Отравления уксусной эссенцией. Отравления неорганическими кислотами. Отравления щелочами. Отравления окислителями. Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей. Модульная единица 10. Отравления соединениями тяжелых металлов и мышьяка.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных признаков свидетельствуют об эффективности лекарственных средств, применяемых для лечения острых отравлений у детей? 1) положительная динамика клинических симптомов отравления 2) увеличение концентрации токсического вещества в крови через 2 часа после введения препарата 3) нормализация лабораторных показателей,	1) положительная динамика клинических симптомов отравления 3) нормализация лабораторных показателей, отражающих тяжесть отравления 4) ускорение выведения яда из организма	да	да	да

	Отравления соединениями тяжелых металлов и мышьяка. Распространенность отравлений. Общие токсикологические сведения. Патогенез токсического действия. Клиническая картина отравления. Комплексное лечение острых отравлений. Особенности у детей.		отражающих тяжесть отравления 4) ускорение выведения яда из организма 5) возникновение новых, нехарактерных для данного отравления симптомов 6) удлинение периода полувыведения токсического вещества из крови				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 3 лет с эпилепсией случайно проглотил 10 таблеток изониазида (по 300 мг каждая). Через 40 минут развились многократные генерализованные тонико-клонические судороги, не купируемые диазепамом. Какой антидот необходимо ввести?	пиридоксин	да	нет	нет

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии

эффективность и безопасность	немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	острых отравлений у детей с учетом возраста, диагноза и клинической картины
------------------------------	--	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 5. Основные нозологические формы химической болезни. Отравления лекарственными препаратами. Отравление психотропными препаратами (производными барбитуровой кислоты, бензодиазепинами, бутирофенонами, фенотиазинами, трициклическими антидепрессантами, центральными	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребёнок 2 лет поступил в приёмное отделение с подозрением на острое пероральное отравление. При сборе анамнеза мать сообщила, что дома могли быть доступны опиоиды (обезболивающие препараты). Объективно: сознание угнетено, зрачки сужены, дыхание редкое. Какие из	1) проведение промывания желудка через зонд (при отсутствии нарушения глотания и сознания, обеспечивающего защиту дыхательных путей) 2) внутривенное введение налоксона в возрастной дозировке 6) инфузия 5% раствора глюкозы с контролем диуреза для профилактики	да	да	да

	холинолитиками), препаратами кардотиоксического действия (клофелин, бета-блокаторы, блокаторы кальциевых каналов, ингибиторы АПФ), противотуберкулезными препаратами, парацетамолом. Фармакологическое и токсическое действие. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей. Модульная единица 9. Отравления веществами прижигающего действия (кислотами и щелочами). Отравления уксусной эссенцией. Отравления неорганическими кислотами. Отравления щелочами. Отравления окислителями. Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у		перечисленных лечебных мероприятий должны быть назначены с учётом возраста, предполагаемого диагноза и клинической картины? 1) проведение промывания желудка через зонд (при отсутствии нарушения глотания и сознания, обеспечивающего защиту дыхательных путей) 2) внутривенное введение налоксона в возрастной дозировке 3) назначение сорбента после стабилизации состояния 4) вызывание рвоты методом механического раздражения корня языка 5) применение солевого слабительного (магния сульфат) 6) инфузия 5% раствора глюкозы с контролем диуреза для профилактики гипогликемии	гипогликемии			
--	--	--	---	--------------	--	--	--

	детей.						
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребёнок 2 лет поступил с подозрением на отравление опиоидами (миоз, угнетение сознания, брадикардия). Какой антидот необходимо ввести внутривенно незамедлительно?	налоксон	да	нет	нет

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания медицинской помощи при острых травлениях у детей с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 7. Отравления алкоголем и его суррогатами, хлорированными углеводородами. Острое отравление алкоголем. Острое отравление метиловым спиртом. Острое отравление этиленгликолем. Острое отравление хлорированными углеводородами (четырёххлористым углеродом, дихлорэтаном). Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей. Модульная единица 8. Отравления фосфорорганическими веществами. Острое отравление фосфорорганическими	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных подходов относятся к правильной оценке эффективности антидотной терапии и адекватности дозирования антидота у детей? 1) оценка динамики клинических симптомов отравления (улучшение сознания, нормализация дыхания, исчезновение судорог и др.) 2) контроль лабораторных показателей 3) использование инструментальных методов мониторинга (ЭКГ, пульсоксиметрия, ЭЭГ, измерение АД и ЧСС) 4) назначение антидота в фиксированной дозе, рассчитанной на	1) оценка динамики клинических симптомов отравления (улучшение сознания, нормализация дыхания, исчезновение судорог и др.) 2) контроль лабораторных показателей 3) использование инструментальных методов мониторинга (ЭКГ, пульсоксиметрия, ЭЭГ, измерение АД и ЧСС)	да	да	да

	соединениями. Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей.		взрослого человека, без пересчёта на массу тела ребёнка 5) подбор дозы антидота исключительно по возрастной группе без учёта точной массы тела 6) оценка эффективности терапии только на основании клинических симптомов, без лабораторного или инструментального подтверждения				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 6 лет (масса 20 кг) с отравлением фосфорорганическими соединениями (ФОС). Проводится антидотная терапия дипироксимом (реактиватор холинэстеразы). Какой лабораторный критерий используют для оценки эффективности антидота?	холинэстераза	да	нет	нет

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками использования клинических, лабораторных и инструментальных критериев эффективности антидотной терапии, оценки адекватности подобранной дозы антидота и режима введения с учетом возраста и массы тела ребенка

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1.	Модуль 2. Частная токсикология. Модульная единица 7. Отравления алкоголем и его суррогатами, хлорированными углеводородами. Острое отравление алкоголем. Острое отравление метиловым спиртом. Острое отравление этиленгликолем. Острое	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Какие из перечисленных лекарственных средств являются антидотами при остром отравлении фосфорорганическими соединениями? 1) атропин 2) натрия тиосульфат	1) атропин 4) карбоксим 5) дипироским	да	да	да

отравление хлорированными углеводородами (четырёххлористым углеродом, дихлорэтаном). Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей. Модульная единица 8. Отравления фосфорорганическими веществами. Острое отравление фосфорорганическими соединениями. Токсикодинамика. Токсикокинетика. Клинические признаки и диагностика. Методы определения. Неотложная помощь (комплексное лечение). Особенности у детей.		3) налоксон 4) карбоксим 5) дипироксим 6) амилнитрит				
	2. Ситуационные задачи/кейсы	Подросток 16 лет на вечеринке выпил около 150 мл жидкости, которую ему предложили как «самогон». Через 8 часов у него появились сильная головная боль, тошнота, многократная рвота, резкое ухудшение зрения (туман, «мушки» перед глазами), шаткость походки и судороги. Какое средство необходимо дать пострадавшему в качестве антидота до прибытия медиков?	этиловый спирт	да	нет	нет

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Определение клинической токсикологии. Назовите цели, задачи и основные разделы дисциплины.

2. Классификация отравлений. Приведите классификацию по происхождению (бытовые, производственные и др.), по течению (острое, подострое, хроническое) и по причине (случайные, суицидальные).
3. Токсикокинетика и токсикодинамика. Объясните основные механизмы поступления, распределения, метаболизма и выведения ядов из организма. Факторы, влияющие на всасывание.
4. Основные синдромы при острых отравлениях. Дайте характеристику нейротоксическому, гепатотоксическому, нефротоксическому и кардиотоксическому синдромам.
5. Диагностика острых отравлений. Перечислите клинические, лабораторные (химико-токсикологический анализ) и инструментальные методы (ЭКГ, ЭЭГ, пульсоксиметрия).
6. Общие принципы неотложной терапии. Этапы оказания помощи: прекращение поступления яда, удаление невсосавшегося яда (промывание желудка, адсорбенты), ускорение выведения всосавшегося яда.
7. Методы активной детоксикации. Показания и противопоказания к форсированному диурезу, гемодиализу, гемосорбции, плазмаферезу, перитонеальному диализу.
8. Антидотная терапия. Определение, классификация антидотов (физико-химические, биохимические, физиологические, конкурентные). Приведите примеры антидотов для конкретных ядов.
9. Острые отравления этанолом и его суррогатами (метанол, этиленгликоль). Клиническая картина, дифференциальная диагностика, принципы лечения. Антидоты (этанол, фомепизол).
10. Отравление угарным газом (оксид углерода, CO). Патогенез тканевой гипоксии, клинические стадии, неотложная помощь. Роль гипербарической оксигенации.
11. Отравления снотворными и седативными средствами (барбитураты, бензодиазепины). Синдром угнетения ЦНС, осложнения (аспирационная пневмония, буллезный дерматит). Антидот – флумазенил.
12. Отравления фосфорорганическими соединениями (ФОС). Механизм антихолинэстеразного действия, клиника холинергического криза (мускариновые, никотиновые, центральные эффекты). Антидоты – атропин, реактиваторы холинэстеразы (дипириксим, аллоксим).
13. Отравления прижигающими ядами (кислоты, щелочи). Химический ожог пищевода и желудка, особенности неотложной помощи (противопоказания к промыванию через зонд, обезболивание, борьба с шоком).
14. Отравления психостимуляторами и галлюциногенами (амфетамин, кокаин, ЛСД). Паттерны интоксикации, гипертермия, злокачественная гипертензия, рабдомиолиз. Принципы симптоматической терапии.
15. Отравления препаратами железа и парацетамолом. Патогенез гепатотоксичности (парацетамол — дефицит глутатиона), стадии отравления железом. Специфические антидоты: N-ацетилцистеин, дефероксамин.

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры безопасности жизнедеятельности Института общественного здоровья им.Н.П.Григоренко, протокол от «29» мая 2026 г. № 11.

Заведующий кафедрой



А.Д. Доника