

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова
«26» 2026 г.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.02 Трансфузиология

Квалификация (степень) выпускника: врач – трансфузиолог

Кафедра: анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2026 года поступления

Волгоград, 2026

Разработчики:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Попов Александр Сергеевич	Заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи Института НМФО
2.	Экстрем Андрей Викторович	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	

Фонд оценочных средств для итоговой государственной аттестации обучающихся по ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.04 «Трансфузиология».

Рецензенты:

Заместитель главного врача по хирургической помощи ГУЗ «ГКБСМП № 25» г. Волгограда д.м.н., профессор Э.А. Пономарев.

Фонд оценочных средств рассмотрен на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи Института НМФО протокол № 6 от « 08 » 06 2026 г.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИНМФО, д.м.н., А.С. Попов 

Фонд оценочных средств согласован с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от « 25 » 08 2026 года.

Председатель УМК

 Свиридова Н.И.

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики

 Науменко М.Л.

**Оценочные средства для проведения государственной итоговой аттестации
для обучающихся 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.04 «Трансфузиология» на 2027-2028 учебный год**

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Содержание и структура компетенций по специальности «трансфузиология» 31.08.04, для подготовки специалистов в клинической ординатуре. (ФГОС ВО от 31.03.2025 г. №297)			
Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
	знания ИД УК-1	умения ИД УК-2	навыки ИД УК-3
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знать решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знать методы критического анализа информационных источников	Уметь критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Уметь системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Владеть навыками разработки и содержательной аргументации стратегии решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знать теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	Уметь определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Уметь критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Владеть логико-методологическим инструментарием для критической оценки информации в своей предметной области.
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и	Знать концепцию организации командной деятельности. Знать способы достижения коллегиальных	Уметь вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеть навыками организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе

младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	решений для решения поставленной задачи.		коллегиальных решений.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать основные принципы этики и деонтологии в трансфузиологии.	Уметь критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в трансфузиологии.	Владеть навыками применять основные принципы этики и деонтологии в трансфузиологической практике.
УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знать индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знать способы развития профессиональных навыков и умений.	Уметь оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач.	Владеть навыками выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки.

Код и наименование универсальной компетенции	Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	знания ИД ОПК-1	умения ИД ОПК-2	навыки ИД ОПК-3
ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Знает специфику и особенности применения в профессиональной деятельности технического оборудования.	Умеет использовать техническое оборудование в рамках решения профессиональных задач.	Владеет навыками работы с профессиональным программным обеспечением
ОПК-2 Способен применять основные принципы	Знает основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки	Умеет применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки	Владеет навыками выполнения следующих правил: 1-Правила оформления медицинской

организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология» в том числе в форме электронного документа 2-Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» 3-Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка 4-Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности 5-Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Трансфузиология»
ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность	Знает: — теоретико-методологические основы психологии личности — теоретические основы управления коллективом — современные педагогические технологии	Умеет: — формулировать учебно-воспитательные цели; выбирать тип, вид занятия; использовать различные формы	Владеет навыками: — планирования занятий, разработки их методического обеспечения, самостоятельного проведения занятия;

	обучения врачебной коммуникации; – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения; – основы медицинской дидактики, структуру педагогической деятельности педагога, ее содержание и технологии обучения в вузе – психолого-педагогические основы формирования профессионального – системного мышления – особенности мотивации в сфере здоровьесбережения у разных групп населения, пациентов, членов их семей – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;	организации учебной деятельности; диагностики, контроля и оценки эффективности учебной деятельности пациентов, членов их семей, среднего медицинского персонала, – мотивировать население, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, – учитывать особенности врачебной коммуникации, технологии обучения техникам слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения; – регулировать и разрешать конфликтные ситуации;	– взаимодействия с пациентом, в зависимости от его типа; – культуры поведения в процессе коммуникации; – осуществления мотивирующей беседы; – профессионального информирования пациента; – эффективной коммуникации, технику налаживания контакта, технику обратной связи, технику поведения в ситуации стресса
ОПК-4	Знания (далее – з)	Умения (далее – у)	Опыт деятельности (далее – о)
Способен заготавливать и хранить донорскую кровь и (или) ее	4.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению по	4.у1. Медицинское обследование доноров и реципиентов донорской крови и	4.о1. Заготовка донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов

компоненты, кровь и ее компоненты для аутологичной трансфузии	профилю «трансфузиология», включая порядок оказания медицинской помощи. 4.32. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «трансфузиология». 4.33. Требования к медицинским организациям, осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 4.34. Правила заготовки, переработки, хранения, транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичных трансфузий. 4.35. Принципы заготовки, хранения, транспортировки крови и (или) ее компонентов с использованием технологий, направленных на повышение безопасности трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 4.36. Требования асептики и	(или) ее компонентов. 4.y2. Определение вида и объема донации крови и (или) ее компонентов, наличия медицинских противопоказаний к донации. 4.y3. Организация индивидуального подбора донорской крови и (или) ее компонентов. 4.y4. Оценка функционального состояния органов и систем организма донора для предупреждения нежелательных реакций и осложнений донации у доноров крови и (или) ее компонентов. 4.y5. Определение необходимого объема лабораторного исследования образцов донорской крови. 4.y6. Анализ и интерпретация информации, полученной от доноров при сборе анамнеза, осмотре, по результатам лабораторного исследования образцов донорской крови. 4.y7. Выявление и ведение учета	для аутологичной трансфузии. 4.o2. Первичное и вторичное фракционирование донорской крови и аутологичной крови. 4.o3. Хранение и транспортировка донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 4.o4. Организация и осуществление контроля показателей безопасности донорской крови и (или) ее компонентов.
--	--	--	--

	антисептики при заготовке и хранении крови и (или) ее компонентов. 4.37. Права, обязанности и льготы для доноров крови и (или) ее компонентов. 4.38. Критерии отбора доноров крови и (или) ее компонентов, в том числе доноров иммунной плазмы, порядок их обследования, интервалы между донациями, медицинские противопоказания к донорству крови и (или) ее компонентов. 4.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к донорству крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 4.310. Функциональное состояние органов и систем организма человека, на которые оказывает влияние донорство крови и (или) ее компонентов. 4.311. Симптомы и синдромы осложнений и нежелательных реакций, возникающих у доноров в результате донации крови и (или) ее компонентов. 4.312. Методы медицинского обследования доноров для оценки состояния	нежелательных реакций и осложнений, возникших вследствие донации крови и (или) ее компонентов, с организацией комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий у доноров. 4.у8. Организация мероприятий, направленных на обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности донорской крови и (или) ее компонентов, в том числе применение методов лейкоредукции, инаktivации патогенных биологических агентов, гамма-облучения или рентген-облучения, отмывания, пулирования, карантинизации. 4.у9. Соблюдение требований асептики и антисептики при заготовке и хранении крови и (или) ее компонентов. 4.у10. Организация исследования донорской крови и (или) ее компонентов на наличие бактериальной контаминации.	
--	---	---	--

	здоровья и выявления медицинских противопоказаний к донации. 4.313. Методика сбора анамнеза, осмотра и обследования доноров. 4.314. Правила отбора образцов донорской крови и методы лабораторного исследования донорской крови. 4.315. Методы определения групп крови по групповым антигенам, в том числе по системе АВО, резус-принадлежности, антигену К. 1.y16. Основы иммуногематологии, в том числе принципы подбора пар донор-реципиент, совместимых по групповым антигенам, в том числе по системе АВО, резус-принадлежности, антигену К. 4.317. Методы диагностики гемотрансмиссивных инфекций у доноров крови и (или) ее компонентов. 4.318. Методы контроля показателей безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 4.319. Медицинские изделия, предназначенные для заготовки и	4.y11. Анализ и интерпретация значений показателей безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 4.y12. Обеспечение полного учета инфицированных лиц, выявленных среди доноров и реципиентов донорской крови и (или) ее компонентов. 4.y13. Организация хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 4.y14. Организация фракционирования донорской и аутологичной крови; вторичное фракционирование, в том числе отмывание эритроцитов и получение криопреципитата. 4.y15. Организация долгосрочного хранения клеток крови с использованием технологии криоконсервирования , в том числе банка эритроцитов редких групп крови. 4.y16. Применение технологий	
--	---	--	--

	переработки крови и (или) ее компонентов. 4.320. Основы консервирования крови и (или) ее компонентов, гемоконсерванты, характеристики контейнеров, используемых для заготовки донорской крови и (или) ее компонентов. 4.321. Методы криоконсервации крови и (или) ее компонентов. 4.322. Условия хранения и транспортировки крови и (или) ее компонентов. 4.323. Кровосберегающие технологии (аутодонорство). 4.324. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме при возникновении нежелательных реакций или осложнений, связанных с донацией.	предоперационной заготовки крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 4.y17. Формирование необходимого запаса донорской крови и (или) ее компонентов, в том числе с использованием технологии криоконсервирования , с учетом прогнозируемого клинического использования. 4.y18. Организация приема заявок на донорскую кровь и (или) ее компоненты и выдачу донорской крови и (или) ее компонентов для обеспечения управления запасами. 4.y19. Комплектование донорских кадров с ведением учета доноров в единой базе данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и (или) ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и (или) ее компонентов. 4.y20. Оказание медицинской помощи	
--	---	---	--

		в неотложной форме при возникновении нежелательных реакций или осложнений, связанных с донацией крови и (или) ее компонентов.	
--	--	---	--

ОПК-5 Способен использовать донорскую кровь и (или) ее компоненты, кровь и ее компоненты для аутологичной трансфузии	5.31. Нормативные правовые акты, регулирующие клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов, в том числе требования к организации отделений трансфузиологии, трансфузиологических кабинетов. 5.32. Кровосберегающие технологии (постоперационная реинфузии, гемодилюция) и альтернативы трансфузионной терапии. 5.33. Физиология крови, кроветворных органов и родственных им тканей у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях. 5.34. Клиническая фармакология лекарственных препаратов для медицинского применения, оказывающих влияние на кроветворение и гемостаз.	5.у1. Осмотр и обследование пациентов для определения медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов, оценка эффективности трансфузий и выявление посттрансфузионных реакций и осложнений. 5.у2. Определение медицинских показаний для трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов с учетом диагноза, данных лабораторных исследований, возраста пациента и клинической картины заболевания. 5.у3. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к применению кровосберегающих технологий	5.о1. Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов. 5.о2. Клиническое использование крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии, в том числе кровосберегающих методов.
---	---	--	---

	5.35. Механизм действия трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.36. Медицинские показания и медицинские противопоказания для трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.37. Медицинские показания к организации индивидуального подбора компонентов донорской крови. 5.38. Основы иммуногематологии, методы определения групп крови по системам АВ0, резус-принадлежности, антигену К. 5.39. Скрининг аллоиммунных антител, принципы постановки прямой и непрямой пробы Кумбса, определения титра антител, выполнения проб на индивидуальную совместимость при трансфузиях (переливаниях) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.310. Установленные требования к безопасности донорской крови и ее компонентов. 5.311. Методы лабораторного	(гемодилюция, реинфузия). 5.у4. Выбор донорской крови и (или) ее компонентов с оптимальными характеристиками, назначение необходимого объема трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов и предтрансфузионной подготовки с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 5.у5. Соблюдение требований асептики и антисептики при клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 5.у6. Организация и проведение необходимых исследований и проб на совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов: определение группы крови по системе АВ0 и резус-принадлежность; определение антигена К; скрининг аллоиммунных антител с	
--	--	---	--

	исследования клеточного, биохимического состава крови и системы гемостаза. 5.312. Требования асептики и антисептики при клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 5.313. Критерии оценки эффективности трансфузий (переливаний) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.314. Патологические механизмы возникновения посттрансфузионных иммунологических конфликтов. 5.315. Методы диагностики, посттрансфузионных реакций и осложнений, оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, вызванных трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.316. Состояния, требующие направления пациентов после трансфузии (переливания)	использованием не менее трех образцов тест-эритроцитов; определение антигенов эритроцитов С, с, Е, е; проба совмещения пары донор-реципиент на плоскости; биологическая проба. 5.у7. Организация проведения лабораторных проб на индивидуальную совместимость при трансфузии донорских эритроцитов с учетом полных и неполных антител, при трансфузии донорских тромбоцитов с учетом антител к лейкоцитам и антител к тромбоцитам. 5.у8. Организация подготовки крови и (или) ее компонентов к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов (согревание с использованием специально предназначенной аппаратуры и расходных материалов), лейкоредукция с использованием прикроватных лейкофильтров, деление на	
--	--	---	--

	донорской крови и (или) ее компонентов для дополнительного обследования в целях выявления причин нежелательных реакций или осложнений. 5.317. Особенности трансфузий (переливаний) донорской крови и (или) ее компонентов при острой массивной кровопотере, заболеваниях системы крови, редких наследственных патологиях и орфанных заболеваниях, новорожденным детям. 5.318. Факторы риска, влияющие на потенциальный объем кровопотери. 5.319. Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам после трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.320. Правила назначения лекарственных препаратов в целях коррекции анемии, тромбоцитопении и нарушения системы гемостаза (медицинские показания, противопоказания,	терапевтические дозы. 5.y9. Организация осуществления трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов, применение кровосберегающих технологий, альтернативных методов лечения. 5.y10. Интраоперационная реинфузия эритроцитсодержащих компонентов донорской крови. 5.y11. Мониторинг и оценка эффективности и безопасности клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 5.y12. Проведение профилактики, диагностики и лечения посттрансфузионных реакций и осложнений. 5.y13. Анализ обстоятельств и причин нежелательных реакций и осложнений. 5.y14. Документирование информации о реакциях и об	
--	--	---	--

	нежелательные эффекты). 5.321. Правила оформления информированного добровольного согласия на проведение трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов или отказа от трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.322. Правила оформления протокола трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.	осложнениях, возникших у реципиента в связи с трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов. 5.y15. Интерпретация результатов обследований и определение медицинских показаний к использованию медикаментозных способов коррекции патологических состояний у пациентов как возможной альтернативы трансфузиям (переливаниям) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.y16. Консультирование врачей-специалистов по вопросам выбора тактики гемокомпонентной терапии, технологиям кровосбережения и медицинским показаниям для назначения лекарственных препаратов в целях коррекции и минимизации патологических состояний у пациентов либо альтернативы трансфузиям (переливаниям) донорской крови и	
--	--	--	--

		(или) ее компонентов (в том числе при подготовке к оперативным вмешательствам). 5.y17. Определение факторов риска, влияющих на потенциальный объем кровопотери, необходимый объем диагностических и терапевтических мероприятий, направленных на уменьшение патологических изменений системы крови, возникающих вследствие основного заболевания или на фоне его лечения. 5.y18. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, вызванных трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.y19. Определение медицинских показаний для назначения лекарственных препаратов в целях коррекции патологических состояний (анемии, нарушения свертываемости крови) в качестве возможной альтернативы трансфузиям	
--	--	---	--

		(переливаниям) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.y20. Консультирование пациентов (их законных представителей) о необходимости трансфузий (переливаний) донорской крови и (или) ее компонентов, возможных побочных эффектах и альтернативных методах лечения. 5.y21. Получение информированного добровольного согласия на проведение трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов или отказа от трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 5.y22. Оформление протокола трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов.	
ОПК-6 Способен применять методы экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии	6.31. Нормативные правовые акты, регулирующие применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	6.y1. Определение медицинских показаний для применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	6.o1. Применение методов экстракорпоральной гемокоррекции (за исключением заместительной почечной терапии).

(за исключением заместительной почечной терапии)	6.32. Классификация методов экстракорпоральной гемокоррекции, их основные эффекты и механизмы действия, физико-химические основы экстракорпоральных технологий, методы оценки их эффективности. 6.33. Общие вопросы патофизиологии, диагностики, лечения и мониторинга течения (динамического наблюдения) заболеваний и (или) состояний, при которых применяются экстракорпоральная гемокоррекция и фототерапия. 6.34. Воздействие на кровь, органы и ткани технологий экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии. 6.35. Методы медицинского обследования для оценки состояния пациента и выявления медицинских противопоказаний к применению методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии. 6.36. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральной	6.у2. Определение объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими проведения лечения с использованием методов гемокоррекции и фототерапии. 6.у3. Определение необходимости применения лабораторных и инструментальных методов исследования для уточнения медицинских показаний и оценки эффективности применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии. 6.у4. Применение различных методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии: центрифужные, сорбционные, мембранные (за исключением заместительной почечной терапии), преципитационные, электромагнитные, электрохимические, фотохимические, иммуномагнитные. 6.у5. Определение необходимого метода экстракорпоральной гемокоррекции, протокола	6.о2. Применение методов фототерапии.
---	---	---	--

	гемокоррекции и фотогемотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. 6.37. Особенности проведения процедур экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. 6.38. Нежелательные реакции и осложнения при проведении экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии, их классификация, механизмы возникновения, меры профилактики, диагностики и лечения. 6.39. Требования асептики и антисептики при применении методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 6.310. Правила оформления информированного добровольного согласия на применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии или отказа от применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 6.311. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме	проведения процедуры. 6.у6. Определение необходимого метода фотогемотерапии, протокола проведения процедуры. 6.у7. Анализ, интерпретация результатов, оценка эффективности применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 6.у8. Профилактика и организация лечения осложнений и нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате выполнения экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 6.у9. Консультирование врачей-специалистов по вопросам применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии (за исключением заместительной почечной терапии). 6.у10. Консультирование пациентов (их законных представителей) о необходимости применения методов экстракорпоральной	
--	--	--	--

	при состояниях, вызванных применением методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	гемокоррекции и фотогемотерапии, возможных побочных эффектов и альтернативных методах лечения. 6.y11. Соблюдение требований асептики и антисептики при применении методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 6.y12. Получение информированного добровольного согласия на применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии или отказа от применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии. 6.y13. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при состояниях, вызванных применением методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	
ОПК-7 Способен заготавливать, обрабатывать и хранить костный мозг и гемопоэтические стволовые клетки	7.31. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников в части заготовки и обработки костного мозга и	7.y1. Определение объема обследования донора перед заготовкой костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток с учетом диагноза, возраста пациента, данных лабораторных исследований,	7.o1. Заготовка и обработка костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. 7.o2. Хранение и транспортировка костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.

	гемопозитических стволовых клеток. 7.32. Общие вопросы патофизиологии, диагностики, лечения и мониторинга течения (динамического наблюдения) заболеваний и (или) состояний, при которых применяется заготовка и обработка костного мозга и гемопозитических стволовых клеток. 7.33. Характеристики донора, необходимые для заготовки костного мозга и гемопозитических стволовых клеток. 7.34. Методы медицинского обследования донора перед заготовкой костного мозга и гемопозитических стволовых клеток для оценки состояния донора и выявления медицинских противопоказаний. 7.35. Медицинские противопоказания для применения методов заготовки и обработки костного мозга и гемопозитических стволовых клеток. 7.36. Методы заготовки и обработки костного мозга и гемопозитических стволовых клеток, их основные эффекты и механизмы действия, физико-химические	клинической картины заболевания. 7.у2. Оценка данных лабораторных исследований, имеющих значение для выполнения эффективной процедуры заготовки и обработки костного мозга и гемопозитических стволовых клеток, с учетом диагноза, возраста пациента и клинической картины заболевания. 7.у3. Определение необходимого метода и осуществление заготовки и обработки костного мозга и гемопозитических стволовых клеток, а также лимфоцитов с выполнением: миелоэкспузии; забора гемопозитических стволовых клеток; заготовки донорских лимфоцитов. 7.у4. Обработка костного мозга и гемопозитических стволовых клеток в том числе с применением клеточных технологий и криоконсервирования : выделение из костного мозга (продукта миелоэкспузии) фракции лейкоцитов; разделение	
--	---	--	--

	основы, методы оценки эффективности. 7.37. Особенности проведения заготовки и обработки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток при заболеваниях и (или) состояниях. 7.38. Требования к качеству костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, предназначенных для трансплантации. 7.39. Реакции и осложнения при проведении заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, их классификация, механизмы возникновения, меры профилактики, диагностики и лечения. 7.310. Требования асептики и антисептики при заготовке и обработке костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. 7.311. Правила транспортировки и хранения костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток 7.312. Правила построения системы контроля качества в соответствии с	лимфоцитов на лечебные дозы; подготовка костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, а также лимфоцитов для криоконсервирования ; криоконсервирование костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, а также донорских лимфоцитов; размораживание костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, а также донорских лимфоцитов. 7.у5. Соблюдение требований асептики и антисептики при заготовке и обработке костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. 7.у6. Анализ и интерпретация результатов заготовки и обработки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, оценка их эффективности. 7.у7. Профилактика и организация лечения осложнений и нежелательных реакций, возникших в результате проведения процедуры заготовки костного мозга и	
--	---	--	--

	требованиями к костному мозгу и гемопоэтическим стволовым клеткам, предназначенным для трансплантации. 7.з13. Правила оформления информированного добровольного согласия донора на процедуру заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток или отказа от процедуры заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.	гемопоэтических стволовых клеток. 7.у8. Анализ обстоятельств и причин, приведших к развитию осложнений и нежелательных реакций. 7.у9. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, вызванных процедурой заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. 7.у10. Консультирование врачей-специалистов по вопросам подготовки донора к процедуре заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток. 7.у11. Консультирование врачей-специалистов по вопросам применения методов заготовки и обработки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток в целях их дальнейшей трансплантации. 7.у12. Организация построения системы контроля качества в соответствии с требованиями к костному мозгу и гемопоэтическим стволовым клеткам,	
--	---	--	--

		предназначенным для трансплантации. 7.y13. Организация транспортировки и хранения костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, а также донорских лимфоцитов. 7.y14. Получение информированного добровольного согласия донора на процедуру заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток или отказа от процедуры заготовки костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток.	
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по информированности населения о донорстве, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8.31. Методы прогнозирования потребности в донорской крови и (или) ее компонентах. 8.32. Принципы и механизмы формирования контингента доноров, ограничения и медицинские противопоказания для выполнения донорской функции. 8.33. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. 8.34. Методы санитарно-просветительской работы среди населения по формированию элементов здорового	8.y1. Проведение санитарно-просветительской работы среди населения по вопросам донорства крови и (или) ее компонентов, в частности по медицинским противопоказаниям к донации, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», средств массовой информации. 8.y2. Разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака,	8.o1. Проведение и контроль эффективности санитарно-просветительной работы, направленной на повышение информированности о донорстве, формирование здорового образа жизни. 8.o2. Проведение мероприятий, направленных на ограничение распространения инфекционных заболеваний.

	образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, среди доноров крови и (или) ее компонентов. 8.35. Меры профилактики инфекционных заболеваний. 8.36. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 8.37. Санитарные правила и нормы, порядок проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении инфекционного заболевания. 8.38. Методы подготовки волонтеров и организации донорского движения. 8.39. Правила награждения нагрудными знаками, порядок подготовки	предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, среди доноров крови и (или) ее компонентов. 8.у3. Оценка эффективности профилактической работы с донорами. 8.у4. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. 8.у5. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина). 8.у6. Организация и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, а также носителей возбудителей инфекционных болезней. 8.у7. Организация и осуществление санитарно-противоэпидемических	
--	---	--	--

	документов, меры социальной поддержки.	(профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний. 8.y8. Подготовка организаторов и волонтеров донорского движения. 8.y9. Информирование доноров о порядке представления документов на награждение нагрудными знаками, о мерах социальной поддержки доноров, награжденных нагрудными знаками. 8.y10. Организация оформления документов для представления к награждению нагрудными знаками доноров крови и (или) ее компонентов.	
ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	9.з1. Нормативные правовые акты, регламентирующие экспертизу качества медицинской помощи, оказываемой в рамках программ обязательного медицинского страхования. 9.з2. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих	9.y1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 9.y2. Заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения. 9.y3. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере	9.o1. Проведение анализа медико-статистической информации. 9.o2. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 9.o3. Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

	медицинскую помощь по профилю «трансфузиология», в том числе в форме электронных документов. 9.33. Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 9.34. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 9.35. Основы медицинской статистики. 9.36. Формы статистической отчетности по профилю «трансфузиология» и правила их заполнения. 9.37. Принципы построения системы безопасности донорской крови и (или) ее компонентов, основы организации данного процесса. 9.38. Требования пожарной безопасности, охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 9.39. Должностные обязанности	здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 9.у4. Обеспечение подготовки и предоставления форм статистической отчетности, отчетности о численности доноров, награжденных нагрудными знаками. 9.у5. Анализ медицинской документации, сроков оказания медицинской диагностики и лечения, степени достижения запланированного результата. 9.у6. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости для оценки здоровья доноров крови и (или) ее компонентов. 9.у7. Контроль за выполнением должностных обязанностей медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 9.у8. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной	
--	---	---	--

	медицинских работников в медицинских организациях трансфузиологического профиля.	безопасности, охраны труда. 9.y9. Использование в работе персональных данных доноров и пациентов, а также сведений, составляющих врачебную тайну. 9.y10. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 9.y11. Организация системы безопасности донорской крови и (или) ее компонентов.	
ОПК-10 Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах	10.31. Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме в соответствии с нормативными правовыми актами и клиническими рекомендациями. 10.32. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 10.33. Факторы риска, представляющие непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц, методы устранения	10.y1. Диагностика состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 10.y2. Определение факторов, представляющих непосредственную угрозу для собственной жизни и здоровья, жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших) и окружающих лиц. 10.y3. Устранение факторов, представляющих непосредственную угрозу для жизни и здоровья пострадавшего (пострадавших), а также участников оказания	10.o1. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента (в том числе нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 10.o2. Проведение оценки обстановки и обеспечение безопасных условий для оказания медицинской помощи в экстренной форме 10.o3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе

	указанных факторов риска. 10.34. Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при отсутствии сознания; остановке дыхания и (или) остановке кровообращения; нарушении проходимости дыхательных путей инородным телом и иных угрожающие жизни и здоровью нарушения дыхания; наружных кровотечениях; травмах, ранениях и поражениях, вызванных механическими, химическими, электрическими, термическими поражающими факторами, воздействием излучения; отравлениях; укусах или ужалениях ядовитых животных; судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания; острых психологических реакциях на стресс. 10.35. Правила эффективной коммуникации с пациентами, окружающими людьми	медицинской помощи в экстренной форме и окружающих лиц, в том числе предотвращение дополнительного травмирования пострадавшего (пострадавших). 10.y4. Обеспечение собственной безопасности, в том числе с использованием средств индивидуальной защиты. 10.y5. Вызов скорой медицинской помощи, перемещение, транспортировка пострадавшего, передача пострадавшего выездной бригаде скорой медицинской помощи. 10.y6. Оценка количества пострадавших. 10.y7. Устное информирование пострадавшего и окружающих лиц о готовности оказывать медицинскую помощь в экстренной форме, а также о начале проведения мероприятий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме. 10.y8. Осуществление эффективной коммуникации с	клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека – кровообращения и (или) дыхания).
--	--	--	--

	и медицинскими работниками при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 10.36. Алгоритм обращения в службы спасения, в том числе вызова бригады скорой помощи. 10.37. Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции). 10.38. Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 10.39. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реанимационных мероприятий. 10.310. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. 10.311. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей. 10.312. Правила остановки наружных кровотечений. 7Правила наложения повязок при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	пациентом, окружающими людьми и медицинскими работниками, в том числе бригадой скорой помощи при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 10.y9. Устранение воздействия повреждающих факторов на пострадавшего. 10.y10. Извлечение пострадавшего из транспортного средства или других труднодоступных мест. 10.y11. Перемещение пострадавшего в безопасное место. 10.y12. Обеспечение проходимости дыхательных путей при их закупорке инородным телом. 10.y13. Проведение первичного осмотра пациента при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. 10.y14. Осуществление мероприятий по временной остановке наружного кровотечения, в том числе прямым давлением на рану, наложением давящей повязки (в том числе с фиксацией инородного тела),	
--	---	--	--

	10.314. Способы охлаждения при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных; проведения термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 10.315. Методы иммобилизации с использованием табельных и подручных средств. 10.316. Правила использования средств индивидуальной защиты при оказании медицинской помощи в экстренной форме. 10.317. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой помощи.	наложением кровоостанавливающего жгута. 10.y15. Определение наличия признаков жизни у пострадавшего (наличие сознания, наличие дыхания с помощью слуха, зрения и осязания). 10.y16. Проведение сердечно-легочной реанимации и поддержание проходимости дыхательных путей. 10.y17. Использование автоматического наружного дефибриллятора. 10.y18. Наложение окклюзионной (герметизирующей) повязки при ранении грудной клетки. 10.y19. Промывание желудка. 10.y20. Охлаждение при травмах, воздействиях излучения, высоких температур, химических веществ, укусах или ужаливаниях ядовитых животных. 10.y21. Проведение термоизоляции и согревания при воздействии низких температур. 10.y22. Проведение иммобилизации (обездвиживания) с использованием медицинских изделий	
--	--	---	--

		или подручных средств; аутоиммобилизация или обездвиживание руками травмированных частей тела. 10.y23. Предотвращение дополнительного травмирования головы при судорожном приступе, сопровождающемся потерей сознания. 10.y24. Придание и поддержание оптимального положения тела пострадавшего в зависимости от его состояния. 10.y25. Осуществление контроля состояния пострадавшего (наличия сознания, дыхания, кровообращения и отсутствия наружного кровотечения), оказание пострадавшему психологической поддержки. 10.y26. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	
--	--	--	--

Код и наименование профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
	знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
ПК-1 Заготовка, хранение, клиническое использование крови и (или) ее компонентов, применение методов гемокоррекции и фототерапии, заготовка и обработка костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток	1. Нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению по профилю «трансфузиология», включая порядок оказания медицинской помощи. 2. Клинические рекомендации при оказании медицинской помощи по профилю «трансфузиология». 3. Требования к медицинским организациям, осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 4. Нормативные правовые акты, регулирующие клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов, в том числе требования к организации отделений трансфузиологии,	1. Медицинское обследование доноров и реципиентов донорской крови и (или) ее компонентов. 2. Определение вида и объема донации крови и (или) ее компонентов, наличия медицинских противопоказаний к донации. 3. Организация индивидуального подбора донорской крови и (или) ее компонентов. 4. Осмотр и обследование пациентов для определения медицинских показаний к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов, оценка эффективности трансфузий и выявление посттрансфузионных реакций и осложнений. 5. Оценка функционального состояния органов и систем организма донора для предупреждения	1. Заготовка донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 2. Первичное и вторичное фракционирование донорской крови и аутологичной крови. 3. Хранение и транспортировка донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 4. Организация и осуществление контроля показателей безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 5. Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов. 6. Клиническое использование крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии, в том числе кровесберегающих методов.

	трансфузиологическ их кабинетов. 5. Правила заготовки, переработки, хранения, транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичных трансфузий. 6. Принципы заготовки, хранения, транспортировки крови и (или) ее компонентов с использованием технологий, направленных на повышение безопасности трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов. 7. Требования асептики и антисептики при заготовке и хранении крови и (или) ее компонентов. 8. Права, обязанности и льготы для доноров крови и (или) ее компонентов. 9. Критерии отбора доноров крови и (или) ее компонентов, в том числе доноров иммунной плазмы, порядок их	нежелательных реакций и осложнений донации у доноров крови и (или) ее компонентов. 6. Определение необходимого объема лабораторного исследования образцов донорской крови. 7. Анализ и интерпретация информации, полученной от доноров при сборе анамнеза, осмотре, по результатам лабораторного исследования образцов донорской крови. 8. Выявление и ведение учета нежелательных реакций и осложнений, возникших вследствие донации крови и (или) ее компонентов, с организацией комплекса лечебных и реабилитационных мероприятий у доноров. 9. Организация мероприятий, направленных на обеспечение инфекционной и иммунологической безопасности донорской крови и (или) ее	7. Применение методов экстракорпоральной гемокоррекции (за исключением заместительной почечной терапии). 8. Применение методов фотогемотерапии.
--	--	--	---

	обследования, интервалы между донациями, медицинские противопоказания к донорству крови и (или) ее компонентов. 10. Медицинские показания и медицинские противопоказания к донорству крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 11. Функциональное состояние органов и систем организма человека, на которые оказывает влияние донорство крови и (или) ее компонентов. 12. Симптомы и синдромы осложнений и нежелательных реакций, возникающих у доноров в результате донации крови и (или) ее компонентов. 13. Методы медицинского обследования доноров для оценки состояния здоровья и выявления медицинских противопоказаний к донации. 14. Правила отбора образцов донорской крови и методы лабораторного	компонентов, в том числе применение методов лейкоредукции, инактивации патогенных биологических агентов, гамма-облучения или рентген-облучения, отмывания, пулирования, карантинизации. 10. Соблюдение требований асептики и антисептики при заготовке и хранении крови и (или) ее компонентов. 11. Организация исследования донорской крови и (или) ее компонентов на наличие бактериальной контаминации. 12. Анализ и интерпретация значений показателей безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 13. Обеспечение полного учета инфицированных лиц, выявленных среди доноров и реципиентов донорской крови и (или) ее компонентов. 14. Организация хранения и	
--	--	---	--

	исследования донорской крови. 15. Методы определения групп крови по групповым антигенам, в том числе по системе АВО, резус-принадлежности, антигену К. 16. Основы иммуногематологии, в том числе принципы подбора пар донор-реципиент, совместимых по групповым антигенам, в том числе по системе АВО, резус-принадлежности, антигену К. 17. Методы диагностики гемотрансмиссивных инфекций у доноров крови и (или) ее компонентов. 18. Методы контроля показателей безопасности донорской крови и (или) ее компонентов. 19. Медицинские изделия, предназначенные для заготовки и переработки крови и (или) ее компонентов. 20. Основы консервирования крови и (или) ее компонентов, гемоконсерванты, характеристики	транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 15. Организация фракционирования донорской и аутологичной крови; вторичное фракционирование, в том числе отмывание эритроцитов и получение криопреципитата. 16. Организация долгосрочного хранения клеток крови с использованием технологии криоконсервирования, в том числе банка эритроцитов редких групп крови. 17. Применение технологий предоперационной заготовки крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 18. Формирование необходимого запаса донорской крови и (или) ее компонентов, в том числе с использованием технологии криоконсервирования, с учетом прогнозируемого клинического использования.	
--	---	---	--

	контейнеров, используемых для заготовки донорской крови и (или) ее компонентов. 21. Методы криоконсервации крови и (или) ее компонентов. 22. Условия хранения и транспортировки крови и (или) ее компонентов. 23. Кровосберегающие технологии (аутодонорство). 24. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме при возникновении нежелательных реакций или осложнений, связанных с донацией. 25. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. 26. Особенности проведения процедур экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии при заболеваниях и (или) состояниях. 27. Нежелательные реакции и осложнения при	19. Организация приема заявок на донорскую кровь и (или) ее компоненты и выдачу донорской крови и (или) ее компонентов для обеспечения управления запасами. 20. Комплектование донорских кадров с ведением учета доноров в единой базе данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и (или) ее компонентов, развитием, организацией и пропагандой донорства крови и (или) ее компонентов. 21. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при возникновении нежелательных реакций или осложнений, связанных с донацией крови и (или) ее компонентов. 22. Осмотр и обследование пациентов для определения медицинских показаний к трансфузии (переливанию)	
--	--	--	--

	проведении экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии, их классификация, механизмы возникновения, меры профилактики, диагностики и лечения.	донорской крови и (или) ее компонентов, оценка эффективности трансфузий и выявление посттрансфузионных реакций и осложнений. 23. Определение медицинских показаний для трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов с учетом диагноза, данных лабораторных исследований, возраста пациента и клинической картины заболевания. 24. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к применению кровосберегающих технологий (гемодилюция, реинфузия). 25. Выбор донорской крови и (или) ее компонентов с оптимальными характеристиками, назначение необходимого объема трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов и предтрансфузионной подготовки с учетом диагноза, возраста и	
--	--	---	--

		клинической картины. 26. Соблюдение требований асептики и антисептики при клиническом использовании донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 27. Организация и проведение необходимых исследований и проб на совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов: определение группы крови по системе АВ0 и резус-принадлежность; определение антигена К; скрининг аллоиммунных антител с использованием не менее трех образцов тест-эритроцитов; определение антигенов эритроцитов С, с, Е, е; проба совмещения пары донор-реципиент на плоскости; биологическая проба. 28. Организация проведения лабораторных проб на индивидуальную совместимость при	
--	--	--	--

		трансфузии донорских эритроцитов с учетом полных и неполных антител, при трансфузии донорских тромбоцитов с учетом антител к лейкоцитам и антител к тромбоцитам. 29. Организация подготовки крови и (или) ее компонентов к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов (согревание с использованием специально предназначенной аппаратуры и расходных материалов), лейкоредукция с использованием прикроватных лейкофильтров, деление на терапевтические дозы. 30. Организация осуществления трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов, применение кровосберегающих технологий, альтернативных методов лечения. 31. Интраоперационная реинфузия эритроцитсодержащих компонентов донорской крови.	
--	--	--	--

		32. Мониторинг и оценка эффективности и безопасности клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов, крови и ее компонентов для аутологичной трансфузии. 33. Определение медицинских показаний для применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии. 34. Определение объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими проведения лечения с использованием методов гемокоррекции и фототерапии. 35. Применение различных методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии: центрифужные, сорбционные, мембранные (за исключением заместительной почечной терапии), преципитационные, электромагнитные, электрохимические, фотохимические, иммуномагнитные. 36. Определение необходимого метода экстракорпоральной	
--	--	--	--

		гемокоррекции, протокола проведения процедуры. 37. Определение необходимого метода фотогемотерапии, протокола проведения процедуры. 38. Анализ, интерпретация результатов, оценка эффективности применения методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	
--	--	--	--

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена БЗ.Б.01	
	Трансфузиология : национальное руководство ; под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
	Соловьева, И. Н. Основы трансфузиологии / И. Н. Соловьева, Ю. В. Белов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-8222-3, DOI: 10.33029/9704-8222-3-TRA-2024-1-256. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970482223.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
	Пункция и катетеризация подключичной вены : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 48 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. —

	URL: https://e.lanbook.com/book/179519 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие ; под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html
	Трансфузионная иммунология / Н. Г. Дашкова, А. А. Рагимов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html
	Аутодонорство и аутогемотрансфузии : руководство ; под ред. А. А. Рагимова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html
	Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI : 10.33029/9704-7900-1-PDT2023-1-344. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479001.html - Режим доступа: по подписке.
	Клеточные технологии в онкологии : руководство для врачей ; под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6901-9, DOI: 10.33029/9704-6901-9-СТО-2023-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469019.html - Режим доступа: по подписке.
	Вопросы иммуногематологии в практической трансфузиологии : учебное пособие / А. П. Гончар-Зайкин, Н. В. Гумалатова, В. А. Турцов ; сост.: А. П. Гончар-Зайкин [и др.]. — Оренбург : ОпГМУ, 2022. — 109 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/340595 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Тактика лабораторной диагностики в трансфузиологии : практическое руководство ; под ред. А. М. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-6851-7, DOI: 10.33029/9704-6851-7-TRA-2022-1-192. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468517.html - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
	Бочаров, С. Н. Инфузионные растворы : учебное пособие / С. Н. Бочаров, В. А. Белобородов. — Иркутск : ИГМУ, 2022. — 52 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

	https://e.lanbook.com/book/343421 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Периоперационная коррекция кровопотери : руководство для врачей / В. В. Голубцов, А. А. Рагимов, В. А. Крутова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 264 с. - ISBN 978-5-9704-7595-9, DOI: 10.33029/9704-7595-9-2023-PCB-1-264. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475959.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Актуальные проблемы трансфузиологического обеспечения операций на сердце и аорте : руководство для врачей / И. Н. Соловьева, Ю. В. Белов и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7653-6, DOI: 10.33029/9704-7653-6-APT-2023-1-128. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970476536.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Система гемостаза. Теоретические основы и клиническая практика: национальное руководство ; под ред. О. А. Рукавицына, С. В. Игнатьева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-9219-2, DOI: 10.33029/9704-8497-5-THS-2024-1-944. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970492192.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
	Лекарственные препараты для инфузионной терапии и парентерального питания : учебное пособие для вузов / Г. А. Батищева, А. В. Бузлама, Ю. Н. Чернов [и др.] ; под ред. В. Г. Кукес [и др.]. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 240 с. — ISBN 978-5-507-51385-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/511504 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
	Болезни крови в амбулаторной практике ; под ред. Е. Н. Паровичниковой, И. Л. Давыдкина. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-9680-0, DOI: 10.33029/9704-9680-0-HEM-2026-1-288. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970496800.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы).

1. Анестезиология и реаниматология. <https://www.mediasphera.ru/journal/anesteziologiya-i-reanimatologiya>
2. Российский медицинский журнал. <http://www.rmj.ru>
3. Вестник анестезиологии и реаниматологии. <https://www.vair-journal.com/jour/index>
4. Интенсивная терапия. <http://www.icj.ru>
5. Клиническая лабораторная диагностика. <https://clinlabdia.ru/>
6. «Гематология и трансфузиология» <https://www.htjournal.ru/jour>
7. «Инфекции и антимикробная терапия». <https://onco.tnmc.ru/journal/lib-archive/journals-ru/infektsii-i-antimikrobnaya-terapiya/?theme-scheme=Y>
8. «Consilium medicum» <https://consilium.orscience.ru/2075-1753/index>
9. «Врач» <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
10. «Русский медицинский журнал» - <http://www.rmj.ru>
11. «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Утвержденные клинические рекомендации: <https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/>
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
- Волгоградское областное научное общество анестезиологов <http://www.volganesth.ru/>
- Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ <https://faronline.ru/>
- «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru/>
- Российское межрегиональное общество по изучению боли (РОИБ) <https://painrussia.ru/>
- Российский Сепсис – Форум: <https://sepsisforum.ru/>

Электронные версии журналов, монографии и учебные пособия находятся на сайте

РИНЦ <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс		Доступность
http://ЭБС «Консультант студента»	http://www.studmedlib.ru	Свободный доступ

<u>Ссылка на информационный ресурс</u>	<u>Доступность</u>
Единая реферативная библиографическая база данных (профессиональная база данных) http://www.scopus.com	Свободный доступ
Национальная библиографическая база данных научного цитирования (профессиональная база данных) http://www.elibrary.ru	Свободный доступ
Журнал: <i>Medical Education Online</i> http://med-ed-online.net/	Свободный доступ
Методический центр аккредитации специалистов https://fmza.ru/fos_primary_specialized/	Свободный доступ
ЭИОС ВолгГМУ https://elearning.volgmed.ru/	Для участников курса
https://www.volgmed.ru/university/library/obshchaya-informatsiya/	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Клинические рекомендации МЗ России по специальности «Трансфузиология»

1. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Анафилактический шок /«Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)», Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2020 г.
2. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)». «Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПВД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.
3. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2022 г.
4. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление психотропными средствами, не классифицированное в других рубриках / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
5. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление производными барбитуровой кислоты (барбитуратами) (Т42.3)/ «Межрегиональная благотворительная

общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

6. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравления бензодиазепинами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

7. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Переломы бедренной кости (кроме проксимального отдела бедренной кости)/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.

8. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Серповидно-клеточные нарушения/ «Общероссийская общественная организация Российское общество детских онкологов и гематологов (РОДОГ)». «Национальное гематологическое общество (НГО)». «Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы федерация лабораторной медицины (ФЛМ)», 2024 г.

9. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Сепсис (у взрослых)/ «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». Российская некоммерческая организация реаниматологов Ассоциация анестезиологов-реаниматологов». «Межрегиональная общественная организация врачей и медицинских сестер "Сепсис Форум (МОО «СЕПСИС ФОРУМ»)». «Российская Ассоциация специалистов по лечению хирургических инфекций (РАСХИ)». «Межрегиональная Ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)». «Межрегиональная общественная организация Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)». «Национальная ассоциация специалистов по тромбозам, клинической гемостазиологии и гемореологии (НАТГ)», 2024 г.

10. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Токсическое действие окиси углерода. Токсическое действие других газов, дымов и паров / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

11. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Токсическое действие метанола и этиленгликоля / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

12. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Токсическое действие галогенпроизводных алифатических и ароматических углеводородов / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

13. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи/ «Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи (АПУХП)». «Некоммерческое партнерство Ассоциация Междисциплинарной Медицины (НП АММ)». «Межрегиональная общественная организация Общество специалистов доказательной медицины (МОО ОСДМ)». «Общероссийская общественная организация Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ)», 2023 г.

14. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО

АВИСПО)». «Автономная некоммерческая организация общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов», 2024 г.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

2221-4593	Трансфузиология
0885-0666	Journal of Intensive Care Medicine
0201-7563	Анестезиология и реаниматология
1726-9806	Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова
1682-5527	Вопросы современной педиатрии
2658-3739	Гастроэнтерология. Хирургия. Интенсивная терапия. Consilium Medicum
2306-1278	Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний
2224-0586	Медицина неотложных состояний
	Неотложная терапия
1813-9779	Общая реаниматология
	Российский журнал анестезиологии и интенсивной терапии
	Российский журнал персонализированной медицины
2311-4495	Трансляционная медицина
2078-1008	Тромбоз, гемостаз и реология
2307-3586	Эффективная фармакотерапия

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы -

Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://lib.volgmed.ru	Свободный доступ
http://elibrary.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Абсолютным медицинским противопоказанием для забора аллогенных гемопоэтических стволовых клеток в целях их трансплантации не считают А. нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма Б. грудное вскармливание В. беременность Г. психические расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ	А. нарушения здоровья, связанные с болезнями крови, сопровождающиеся стойким расстройством функций организма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Что будет означать, если при определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произойдет агглютинация? А. резус-отрицательная Б. не совместима по резус-фактору В. резус-положительная Г. совместимая по резус-фактору	В. резус-положительная	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		

1	К первой степени шкалы кровотечений по шкале ВОЗ относятся А. гематомы; Б. кровоточивость кожи и слизистых, включая полость рта; В. петехии менее 2 мм; Г. пурпура менее 2,54 см в диаметре.	Б. кровоточивость кожи и слизистых, включая полость рта; В. петехии менее 2 мм; Г. пурпура менее 2,54 см в диаметре.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	К третьей степени шкалы кровотечений по шкале ВОЗ относятся А. аномальные маточные кровотечения; Б. гематурия, включая непрекращающееся кровотечение без свертывания; В. кровоизлияния в конъюнктиву; Г. кровохарканье; Д. мелена; Е. рвота с кровью.	А. аномальные маточные кровотечения; Б. гематурия, включая непрекращающееся кровотечение без свертывания; Г. кровохарканье; Д. мелена; Е. рвота с кровью.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При переливании в периферическую вену стандартной эритроцитной массы системой однократного применения вначале скорость переливания стала спонтанно замедляться, а затем переливание полностью	Отмеченное изменение скорости переливания может быть связано с тромбозом внутривенной иглы переливающей системы, с частичной или полной закупоркой просвета	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	прекратилось. Ваши действия?	игл переливающей системы при прокалывании контейнера, с высокой концентрацией эритроцитов в переливаемой эритроцитной массе, затрудняющей ее прохождение через мелкоячеистый фильтр переливающей системы, с пломбировкой ячеек фильтра переливающей системы микросгустками. Для обеспечения в данной ситуации эффективного переливания необходимо проверить проходимость игл переливающей системы, ввести в переливаемую эритроцитную массу 50-100 мл стерильного физиологического раствора, а в случае, если фильтр переливающей системы оказался забит микросгустками, следует переливающую систему заменить новой системой. Необходимо обратить внимание на то, чтобы контейнер с переливаемой эритроцитной массой	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	-------------------------------------	--	--

		был на достаточной высоте, обеспечивающей поступление гемотрансфузионной среды в вену больного под необходимым для этого гидростатическим давлением	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что из перечисленного будет противопоказанием к переливанию крови? А. тяжелая операция Б. тяжелое нарушение функций печени В. шок Г. снижение артериального давления	Б. тяжелое нарушение функций печени	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Какой должна быть скорость вливания крови при биологической пробе? А. 50-60 капель в минуту Б. струйно В. 20-30 капель в минуту Г. 30-40 капель в минуту	Б. струйно	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		

1	К четвертой степени шкалы кровотечений по шкале ВОЗ относятся А. кровоизлияния в сетчатку с нарушением зрения; Б. мелена, рвота с кровью, кровохарканье, гематурия, стул с кровью; В. нефатальные кровоизлияния в ЦНС с неврологической симптоматикой; Г. фатальные кровотечения вне зависимости от источника.	А. кровоизлияния в сетчатку с нарушением зрения; В. нефатальные кровоизлияния в ЦНС с неврологической симптоматикой; Г. фатальные кровотечения вне зависимости от источника.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	К эритроцитсодержащим средам (ЭСС. относятся А. концентрат тромбоцитов; Б. эритроцитная взвесь; В. эритроцитная взвесь с удалённым лейкоцитарным слоем; Г. эритроцитная масса.	Б. эритроцитная взвесь; В. эритроцитная взвесь с удалённым лейкоцитарным слоем; Г. эритроцитная масса.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В конце хирургического вмешательства, протекавшего с утратой массивного объема крови (порядка 2500 мл),	Возникшая ситуация связана с развитием гемодилюционной коагулопатии – нарушения	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

которая параллельно восполнялась в режиме гиперволемической гемодилюции изотоническим раствором натрия хлорида, декстранов (полиглюкина и реополиглюкина) и эритроцитной массой, возникла повышенная кровоточивость тканей и кровотечения, несмотря на тщательно выполняемый хирургический гемостаз, Кровь в ране жидкая, сгустки крови рыхлые, легко распадающиеся при сборе. В коагулограмме снижение всех прокоагулянтов, низкая фибринолитическая активность, отсутствуют продукты деградации фибрина. Как Вы объясните возникшую ситуацию и каковы Ваши действия?	свертываемости крови в результате утраты массивного объема циркулирующей крови и его замещения средами, не содержащими прокоагулянты, и средами блокирующими механизмы первичного и вторичного гемостаза (декстранами). Для устранения возникшего нарушения необходимо заместить утраченные составляющие циркулирующей крови. Для этого необходимо перелить ПСЗ, криопреципитат, тромбоцитный концентрат.	(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
---	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что означает, если при проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента, в пробирке произошла реакция агглютинации? А. резус-положительная Б. совместима по резус-фактору В. резус-отрицательная	Г. несовместима по резус-фактору	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	Г. несовместима по резус-фактору		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	В чем содержится резус-фактор? А. плазме Б. лейкоцитах В. эритроцитах Г. тромбоцитах	В. эритроцитах	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Ко второй степени шкалы кровотечений по шкале ВОЗ относятся А. аномальные ациклические маточные кровотечения (менее двух прокладок в сутки.; Б. гематомы; В. кровоизлияния в сетчатку без ухудшения зрения; Г. носовые кровотечения продолжительностью более 1 часа или требующие тампонады; Д. экхимозы (более 10 см в диаметре..	Б. гематомы; В. кровоизлияния в сетчатку без ухудшения зрения; Г. носовые кровотечения продолжительностью более 1 часа или требующие тампонады; Д. экхимозы (более 10 см в диаметре..	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Какие степени по шкале кровотечений ВОЗ требуют трансфузии эритроцитсодержащих сред? А. 1; Б. 2;	А. 1; Б. 2; В. 3; Г. 4.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-

	В. 3; Г. 4.		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
--	----------------	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В связи с возникновением профузного шокогенного пищеводно-желудочного кровотечения больному, страдающему циррозом печени, в две подключичные и 1 локтевую вену в течение 1 часа перелито струйно-капельно 3 литра раствора натрия хлорида, хранившегося при комнатной температуре, 500 мл Инфукола ГЭК 6%, около 2,0 литров эритроцитной массы, незадолго до переливания извлеченной из электрохолодильника, в котором она хранилась при + 4°C, и 1 литр только что размороженной ПСЗ. При проведении инфузионнотрансфузионной терапии отмечено снижение центральной температуры больного до 33°C, появление тахикардии, экстрасистол, озноба,	Отмеченные изменения в состоянии больного являются проявлениями искусственной гипотермии, развившейся в результате форсированного переливания охлажденных инфузионно-трансфузионных сред. Эта вызванная охлаждением крови гипотермия крайне неблагоприятна, так как сопровождается повреждающим холодовым воздействием на сосуды (развитие флебитов и тромбофлебитов), на сердце (появление экстрасистол, риск фибрилляции желудочков), на легкие (возникновение синдрома шоковых	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

	макулезной сыпи на верхней части туловища. После относительной стабилизации АД больной взят на операцию. С момента разреза кожи отмечена высокая кровоточивость. Объясните отмеченные изменения состояния больного. Меры профилактики	легких), на микроциркуляторное русло (спазм, а затем парез капилляров с повышенной кровоточивостью тканей), на систему гемостаза (возникновение холодовой коагулопатии). Смещается влево кривая диссоциации оксигемоглобина, что затрудняет отдачу оксигемоглобином кислорода тканям, приводит к снижению эффективности оксигенотерапии и росту кислородной задолженности в тканях. Растет вязкость крови, снижается активность клеточных энзимов. Профилактика гипотермии при интенсивной инфузионно-трансфузионной терапии осуществляется подогревом переливаемых сред до 36-37°C с помощью специальных приборов или путем помещения их в водяную баню с тщательной термометрией. Эффективно предотвращает развитие гипотермии при переливании охлажденных сред поддержание	
--	--	--	--

		определенной температуры в операционной, подогрев операционного стола, ИВЛ подогретыми газовыми смесями, обеспечение активного состояния микроциркуляции.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	В какой группе содержатся агглютиногены А и В? А. первая Б. вторая В. третья Г. четвертая	Г. четвертая	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	В чем содержатся агглютинины А и а? А. эритроцитах Б. лейкоцитах В. плазме крови Г. других жидкостях организма	В. плазме крови	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Выберите несколько правильных ответов		
1	Ко второй степени шкалы кровотечений по шкале ВОЗ относятся А. аномальные ациклические маточные кровотечения (менее двух прокладок в сутки.; Б. гематомы; В. кровоизлияния в сетчатку без ухудшения зрения; Г. носовые кровотечения продолжительностью более 1 часа или требующие тампонады; Д. экхимозы (более 10 см в диаметре..	Б. гематомы; В. кровоизлияния в сетчатку без ухудшения зрения; Г. носовые кровотечения продолжительностью более 1 часа или требующие тампонады; Д. экхимозы (более 10 см в диаметре..	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Компоненты крови – это клетки крови, плазма крови и ее производные А. концентрат тромбоцитов; Б. лейкоцитный концентрат; В. лимфоцитарная взвесь; Г. плазма; Д. эритроцитарная взвесь.	А. концентрат тромбоцитов; Б. лейкоцитный концентрат; Г. плазма; Д. эритроцитарная взвесь.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной старческого возраста (80 лет), явления сердечной	Необходимая гемотрансфузия может быть	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н.

недостаточности на почве постинфарктного кардиосклероза, декомпенсированная анемия (гемоглобин 55 г/л), развившаяся в связи хроническим кровотечением из желудочно-кишечного тракта. Назначена капельная (60 кап/мин) внутривенная трансфузия 500 мл донорской эритроцитной массы. При проведении трансфузии у больного возникла одышка, удушье, давящие боли за грудиной и в эпигастрии, что заставило пациента категорически отказываться от дальнейшего переливания. Каким образом осуществить необходимую больному гемотрансфузию?	осуществлена путем применения медленного капельного переливания (1 капля через 2-3 сек и реже), переливания намеченной дозы за 2 процедуры, проведение переливаний с приданием больному возвышенного положения верхней части туловища и одновременным проведением оксигенотерапии. По показаниям проводится предтрансфузионная кардиологическая подготовка, диуретическая терапия	Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
---	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что будет являться признаками инфицирования крови во флаконе? А. плазма мутная, с хлопьями Б. плазма окрашена в розовый цвет В. плазма прозрачная Г. кровь 3-х слойная, плазма прозрачная	А. плазма мутная, с хлопьями	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Для чего применяют гемодез? А. парентерального питания Б. дезинтоксикации организма В. борьбы с тромбозами и эмболиями Г. регуляции водно-солевого обмена	Б. дезинтоксикации организма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Плазма может быть в виде А. концентрата нативной плазмы; Б. криопреципитата; В. криосупернатанта; Г. свежесквашенной плазмы; Д. свежесквашенной плазмы.	А. концентрата нативной плазмы; Б. криопреципитата; В. криосупернатанта; Д. свежесквашенной плазмы.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Расчетная доза при переливании криопреципитата составляет А. 1 ед на 5 кг массы тела больного; Б. 15-20 ед при массе тела 70 кг; В. 5 ед на 1 кг массы тела больного; Г. 5-10 ед при массе тела 70 кг.	А. 1 ед на 5 кг массы тела больного; Б. 15-20 ед при массе тела 70 кг; В. 5 ед на 1 кг массы тела больного; Г. 5-10 ед при массе тела 70 кг.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Почему биологическая проба должна выполняться посредством трехкратного струйного переливания небольших доз (10-15 мл) гемотрансфузионных сред? В чем отличие биологической пробы от пробы на переносимость и реактогенность?	Биологическая проба проводится при переливании биологических сред (нефракционированной крови, эритроцитной массы, плазмы), пробы на реактогенность – при переливании искусственных инфузионных сред (декстраны, гемодез и др.). Биологическая проба проводится только струйно. Это создает при введении в кровь реципиента небольшого (а потому - достаточно безопасного) объема биологической среды, концентрацию в ней донорских антигенов, достаточную лишь для кратковременного иммунного реагирования. Пробы на реактогенность проводятся только медленно капельно с введением в кровь незначительных количеств препарата. Дело в том, что реакции непереносимости (аллергические и анафилактикоидные) возникают быстро и достаточно ярко в	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

		ответ на введение уже ничтожно малых безопасных количеств препарата.	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Какой будет кровь, если при определении группы крови по стандартным сывороткам агглютинация произошла с сывороткой 1-ой и 3-ей групп? А. первой группы Б. второй группы В. третьей группы Г. четвертой группы	Б. второй группы	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала? А. совместима по резус-фактору Б. совместима по групповой принадлежности В. несовместима по резус-фактору Г. не совместима по групповой принадлежности	Б. совместима по групповой принадлежности	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		

1	Режим согревания эритроцитной массы А. 36-37°C; Б. 45-50°C; В. в аппаратах для размораживания и согревания компонентов крови; Г. в водяной бане.	А. 36-37°C; В. в аппаратах для размораживания и согревания компонентов крови; Г. в водяной бане.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Режим хранения концентратов тромбоцитов А. +10-14°C; Б. +20-24°C; В. при постоянном потряхивании; Г. при постоянном проветривании.	Б. +20-24°C; В. при постоянном потряхивании;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В соответствии с законодательством РФ перед операцией переливания компонентов крови от больного должно быть получено добровольное информированное (осознанное) согласие на проведение этой операции. Если состояние больного не	В указанной ситуации решение о проведении необходимой больному операции переливания компонентов крови принимает один лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

	позволяет ему выразить информированное согласие, то решение о проведении операции переливания компонентов крови может принять, исходя из интересов больного, консилиум врачей. Как поступить, если больной не может выразить свою волю, а консилиум врачей собрать невозможно?	должностных лиц ЛПУ.	
--	--	----------------------	--

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким будет состав крови II группы? А. АА Б. ВА В. АВ Г. О	А. АА	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Цель применения эритроцитарной массы? А. увеличения объема циркулирующей крови Б. парентерального питания В. дезинтоксикации Г. лечения анемии	Г. лечения анемии	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Режим хранения эритроцитной массы размороженной и отмытой А. +4-6°C; Б. -4-6°C; В. 21 день; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.	А. +4-6°C; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Типы концентратов тромбоцитов, в зависимости от способа изготовления А. аферезные; Б. единичные; В. замороженные; Г. пулированные.	А. аферезные; Б. единичные; Г. пулированные.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная женщина 47 лет. Неблагоприятный трансфузиологический анамнез (рождение ребенка с гемолитической	Больной должен быть проведен в учреждениях службы крови специальный (фенотипированный – с установлением у	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-

	болезнью новорожденных, острое гемолитическое гемотрансфузионное осложнение). Предстоит хирургическое вмешательство с необходимой трансфузией донорских эритроцитсодержащих сред. Укажите трансфузиологическую тактику.	доноров и больной-реципиента совпадения не только по антигенам А, В и D системы резус, но и не менее чем по 5 другим антигенам) и индивидуальный подбор донорских эритроцитсодержащих сред. Предпочтительно использование отмытых, размороженных и отмытых эритроцитсодержащих сред, эритроцитных взвесей с физиологическим раствором, эритроцитсодержащих сред, подвергнутых лейкофильтрации, проведение всех гемотрансфузий на фоне гемодилюции. При выполнении собственно гемотрансфузии необходимо выполнить все стандартно необходимые пробы (определение группы крови по системе АВО донора и реципиента, определение резус-принадлежности донора и реципиента, проведение проб на индивидуальную совместимость по группам крови АВО и резус-фактору, проведение	6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	--	--

		биологической пробы).	
--	--	-----------------------	--

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что такое реинфузия? А. переливание планцитарной крови Б. переливание аутокрови В. переливание консервированной крови Г. прямое переливание крови	Б. переливание аутокрови	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Что обладает плазмозамещающим действием? А. фибринолизин Б. гемодез В. манитол Г. реополиглюкин	Г. реополиглюкин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Биологическая проба А. не проводится при витальной необходимости экстренной	В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

	гемотрансфузии; Б. не проводится, если эритроцитная масса или взвесь индивидуально подобраны в специализированной лаборатории; В. проводится независимо от вида и объема компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.	Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.	(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Гемотрансфузия – это введение пациенту А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови; Г. кровезаменителей.	А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В соответствии с законодательством РФ перед операцией переливания компонентов крови от больного должно быть получено добровольное информированное (осознанное) согласие на	В указанной ситуации решение о проведении необходимой больному операции переливания компонентов крови принимает один лечащий (дежурный) врач с последующим	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	проведение этой операции. Если состояние больного не позволяет ему выразить информированное согласие, то решение о проведении операции переливания компонентов крови может принять, исходя из интересов больного, консилиум врачей. Как поступить, если больной не может выразить свою волю, а консилиум врачей собрать невозможно?	уведомлением должностных лиц ЛПУ.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким будет состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока? А. динамичный Б. беспокойный В. неконтактный Г. вялый	Б. беспокойный	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Что такое реакция агглютинации? А. понижение свертываемости крови Б. иммунизация крови резус-фактором В. внутрисосудистое	Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. -

	свертывание крови Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Заявка на компоненты крови должна содержать следующую информацию А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови; Г. массу тела пациента.	А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови;	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	К компонентам донорской крови относятся А. альбумин; Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Через 2 часа после гемотрансфузии (переливания)	Описанные изменения в состоянии больного очевидно связаны с	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н.

	эритроцитной взвеси) у больного появился сильный озноб, поднялось температура тела до 39,5°C, появились сильные головные боли, боли в мышцах, эпигастрии, крупных суставах, возникла тошнота, рвота, снизилось АД. Чем объясняется возникшая клиника, какой прогноз и какие необходимы лечебные мероприятия?	переливанием бактериально загрязненной среды. Прогноз при адекватном лечении благоприятен. Необходимо незамедлительно назначение антибиотиков широкого спектра действия, противошоковых кровезаменителей, кадио- и вазотоников, оксигенотерапии, средств, корригирующих изменения гомеостаза	Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы? А. только с III группой крови Б. с любой группой крови В. только с III и IV группами крови Г. со II и III группами крови	А. только с III группой крови	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

2	Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней? А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания Б. кровь годна для переливания В. просрочен срок хранения, переливать нельзя Г. кровь гемолизирована, переливать нельзя	В. просрочен срок хранения, переливать нельзя	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Компоненты донорской крови предназначены для А. использования в научно–исследовательских и образовательных целях; Б. клинического использования; В. производства косметических средств; Г. производства лекарственных средств и медицинских изделий.	А. использования в научно–исследовательских и образовательных целях; Б. клинического использования; Г. производства лекарственных средств и медицинских изделий.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Макроскопическая оценка компонентов крови предполагает изучение А. взвешивание гемотрансфузионной среды; Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки	Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В патогенезе продолжающегося кровотечения у родильниц центральная роль принадлежит коагулопатии потребления (ДВС-синдрому). В чем заключается рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц?	Рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц заключается: 1. В ранней и упреждающей все другие переливания струйно-капельной или струйной трансфузии больших объемов (15-20 мл/кг) ПСЗ, при необходимости повторно (в суммарном объеме – до 2 литров). При выраженной гипофибриногенемии – переливание криопреципитата (5-8 доз). 2. Эритроцитсодержащие среды переливают только с упреждающими трансфузиями ПСЗ и на их фоне, только при декомпенсированной анемии, только в дозах,	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

		обеспечивающих показатель гематокрита не выше 30-35% и только в соотношении объемов ПСЗ и эритроцитные среды 3-4:1. Обязательна оксигенотерапия. 3. Оптимально использовать аутоплазму, заготовленную в объеме порядка 1 л в третьем триместре беременности. 4. Для устранения дегидратации и гиповолемии рекомендуются инфузии изотонического раствора натрия хлорида и коллоидные кровезаменители Инфукол ГЭК 6% и 10%. 5. При продолжающемся кровотечении следует поддерживать умеренную гипотонию (среднее АД порядка 60 мм рт.ст.), так как более значительное увеличение АД усиливает и способствует возобновлению кровотечения. 6. При недостаточном эффекте трансфузии 2 л ПСЗ ее трансфузии через несколько часов можно повторить. Оптимально провести плазмаферез в объеме	
--	--	---	--

		800-1000 мл с возмещением удаляемой плазмы плазмой свежемороженой. При этом важно поддерживать нормоволемию (контроль ЦВД, пульса, АД и др.).	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что необходимо для проведения биологической пробы? А. ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин. Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут Г. ввести капельно троекратно по 25 мл кров	Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной? А. геморрагический шок Б. цитратный шок В. гемотрансфузионный	В. гемотрансфузионный шок	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	шок Г. пирогенную реакцию		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в условиях А. амбулаторных; Б. дневного стационара; В. круглосуточного стационара; Г. стационара на дому.	Б. дневного стационара; В. круглосуточного стационара;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Макроскопическая оценка компонентов крови предполагает изучение А. взвешивание гемотрансфузионной среды; Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1	У больного 35 лет, страдающего язвенной болезнью желудка, внезапно возникло острое желудочное кровотечение, сопровождающееся снижением АД до 60/40 мм рт. ст., тахикардией 136 уд. в минуту, многократной кровавой рвотой, ортостатическим коллапсом, содержание гемоглобина в крови снизилось до 60 г/л. В распоряжении врача нет эритроцитарной массы, СЗП и коллоидных кровезаменителей. Какую эритроцитсодержащую среду может перелить в этой ситуации лечащий врач, не отступая от положений нормативных документов МЗ?	Представлен исключительный случай, когда врач в соответствии с инструкцией по применению компонентов крови, утвержденной 25.11.2002. приказом МЗ РФ № 363, может перелить больному нефракционированную, цельную консервированную донорскую кровь.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
---	--	---	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови? А. сменить систему и вводить кровезаменители Б. отключить систему, удалить иглу из вены В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию Г. продолжить	А. сменить систему и вводить кровезаменители	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	гемотранфузию и срочно ввести наркотики		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам? А. 1 мин Б. 2 мин В. 3 мин Г. 5 мин	Г. 5 мин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» представляет собой А. использование донорской крови в научно–исследовательских целях; Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Медицинское обследование реципиента перед гемотрансфузией организует	А. врач-трансфузиолог; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва :

	А. врач-трансфузиолог; Б. главный врач; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	---	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У Келл положительной родильницы на почве коагулопатии потребления возникло профузное маточное кровотечение, потребовавшее струйной трансфузии не менее 1000 мл плазмы свежемороженой. В ОПК больницы имеется 900 мл плазмы свежемороженой, полученной от Келл отрицательного донора и 600 мл плазмы свежемороженой, полученной от Келл положительного донора. Какую и в каком количестве плазму свежемороженную врач может в этой ситуации перелить больной?	При переливании плазмы свежемороженой антиген Келл не учитывают. Следовательно, в описанной в задаче ситуации врач может перелить плазму свежемороженную в необходимом количестве и не учитывать при этом Келл принадлежность донора.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1 В. 12:1 Г. 10:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.	А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

2	При трансфузии плазмы и концентрата тромбоцитов проводится А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента; Г. холодовая проба на совместимость.	А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
---	---	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В ночное время возникла экстренная необходимость доставки в операционную больницы с расположенной вне больницы станции переливания крови, эритроцитной массы и плазмы свежезамороженной. Как должна быть осуществлена эта транспортировка и можно ли ее поручить водителю дежурной автомашины приемного отделения больницы?	Транспортировка осуществляется предельно щадяще, аккуратно. Должны быть исключены перегрев и переохлаждение компонентов крови, грубые встряхивания, удары и переворачивания эритроцитной массы. Для длительных транспортировок используются специальные изотермические контейнеры. Транспортировка осуществляется только медперсоналом, несущим ответственность за соблюдение правил транспортировки.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

		Водитель медицинского автотранспорта самостоятельно осуществлять транспортировку компонентов крови не имеет права.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Какое осложнение может развиться при нарушении техники переливания крови? А. цитратный шок Б. анафилактический шок В. гемотрансфузионный шок Г. воздушная эмболия	Г. воздушная эмболия	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Сколько длится срок хранения флакона с остатками крови после переливания? А. 6 часов Б. 12 часов В. 24 часа Г. 48 часов	В. 24 часа	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		

1	Признаками несовместимости переливаемой крови у пациента, находящегося под наркозом могут быть А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; Б. повышение артериального давления; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе АВ0 также называется А. проба на плоскости; Б. проба с 33% полиглюкином; В. тепловая проба; Г. холодовая проба.	А. проба на плоскости; Г. холодовая проба.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Необходимым предварительным условием трансфузии компонентов крови является информированное (осознанное) добровольное согласие	В рассматриваемой ситуации интересы больного выражает либо консилиум врачей, либо (при невозможности консилиума) – непосредственно	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

пациента на выполнение этой медицинской процедуры. При этом план гемотрансфузии должен быть обсужден и согласован с пациентом и оформлен в письменном виде в соответствии с образцом, приведенном в приказе МЗ РФ от 25 ноября 2002 г., № 363. Каким образом осуществить эти права больного при его неспособности выразить свою волю?	лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ. При неспособности больного выразить свою волю (детский возраст, нарушения сознания) ее выражают близкие пациента.	URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что добавляют при определении группы крови после предварительной оценки результата? А. цитрат натрия Б. изотонический раствор хлорида натрия В. гипертонический раствор хлорида натрия Г. дистиллированная вода	Б. изотонический раствор хлорида натрия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Не менее какого соотношения должен быть титр стандартной сыворотки для определения группы крови? А. 1:8 Б. 1:32	Б. 1:32	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС

	В. 1:64 Г. 1:16		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических трансфузионных реакций? Выберите несколько вариантов ответа. А. Беременным; Б. Детям; В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями; Д. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями; Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора.	А. Беременным; Б. Детям; В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями; Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом. Выберите несколько вариантов ответа. А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране; Б. Повышение артериального давления; В. Снижение артериального давления; Г. Учащение пульса.	А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране; В. Снижение артериального давления; Г. Учащение пульса.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

--	--	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Донорская кровь группы В (III) и доброкачественные реагенты (Цоликлоны) для определения группы крови извлечены из электрохолодильника, в котором хранились в течение 3 суток при температуре +4°C. Затем сразу же посредством указанных реагентов проведена контрольная проверка группы крови, извлеченной их электрохолодильника. При этом обнаружена агглютинация во всех пробах, что свидетельствовало о том, что исследуемая кровь имеет не В (III), а АВ (IV) группу крови. Добавление в реагирующие смеси 1-2 капель физиологического раствора ослабило проявления агглютинации, но не полностью. Повторное определение группы АВО и резус принадлежности крови после ее согревания до +35°C выявило отсутствие агглютинации в реакциях со всеми	Причина неправильных определений в несоблюдении температурного режима реакции агглютинации с Цоликлонами. Реакция должна проводится при температуре выше +15°C и ниже +25°C. При температуре ниже +15°C начинают реагировать поливалентные холодовые агглютинины, при температуре выше +25°C антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

	реагентами. Это заставляло предполагать, что исследуемая кровь имеет группу O(I). Исследование же специалистами-иммуногематологами выявило, что кровь имеет группу B (III). В чем причины ошибочных определений группы крови?		
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что такое реинфузия? А. переливание крови, излившейся в полые органы Б. переливание крови, излившейся в полости В. переливание после эксфузии Г. переливание консервированной крови	Б. переливание крови, излившейся в полости	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Необходимо ли определять гр. крови и Rh-фактор при повторных гемотрансфузиях? А. нужно только перед первой трансфузией Б. не нужно; взять из истории болезни В. не нужно; взять из паспорта больного	Г. нужно перед каждой трансфузией	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	Г. нужно перед каждой трансфузией		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К органам кроветворной системы человека относятся А. печень Б. селезенка В. костный мозг	А. печень Б. селезенка В. костный мозг	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Временными противопоказаниями к донорству являются А. профилактические прививки убитыми вакцинами и беременность Б. профилактические прививки живыми вакцинами и период лактации В. введение противостолбнячной сыворотки и период лактации	А. профилактические прививки убитыми вакцинами и беременность Б. профилактические прививки живыми вакцинами и период лактации В. введение противостолбнячной сыворотки и период лактации	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При определении группы крови у больного циррозом печени не удастся четко констатировать отсутствие агглютинации в некоторых пробах. Добавление в реагирующие смеси 1-2 капель физиологического раствора с их размешиванием стеклянной палочкой ясности в оценке результата реакции не приносит. Как должен поступить врач?	Сомнительность результата требует повторения исследования со стандартными реагентами другой серии. Неясность результата и в этом случае обязывает врача направить кровь больного для исследования в специализированной лаборатории иммуногематологии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Определяя группу крови, какое должно быть количество ячеек на тарелке, которые заполняются стандартными сыворотками? А. 3 Б. 6 В. 7 Г. 4	Б. 6	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Возрастной период, когда можно быть донором: А. с 16 до 55 лет Б. с 18 до 60 лет	В. с 18 до 55 лет	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с.

	В. с 18 до 55 лет Г. с 16 до 50 лет		- (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Методы переливания крови А. прямой Б. непрямой В. обменно-замещающий Г. реинфузия	А. прямой Б. непрямой В. обменно-замещающий Г. реинфузия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Способы переливания крови А. внутривенный Б. внутриартериальный В. внутриаортальный	А. внутривенный Б. внутриартериальный В. внутриаортальный	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1	Со станции переливания крови в хирургическое отделение получена эритроцитная масса группы A1(II) для переливания реципиенту с группой крови A(II). Как должен поступить врач, переливающий эту эритроцитную массу?	Перед переливанием врач должен определить группу крови и резус принадлежность реципиента и полученной донорской крови, а также – провести пробы на индивидуальную совместимость донорских эритроцитов и сыворотки крови реципиента. Если в этих пробах на индивидуальную совместимость (на плоскости или в пробирках) не наблюдается агглютинации, то полученная эритроцитная масса переливается реципиенту, начиная с обычного проведения биологической пробы. Если в пробах на индивидуальную совместимость (на плоскости или в пробирках) донорские эритроциты агглютинируются сывороткой крови реципиента, то полученную донорскую эритроцитную массу не переливают и вместо нее используют эритроциты 0(I) с предварительным проведением соответствующих	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
---	---	--	---

		проб. На СПК или ОПК ЛПУ может быть осуществлен индивидуальный подбор указанному реципиенту донорской эритроцитной массы группы A2(II).	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Зачем добавляют физиологический раствор при определении группы крови? А. ускорить реакцию агглютинации Б. отличить IV группу от других В. отличить истинную агглютинацию от ложной Г. определить пригодность крови к переливанию	В. отличить истинную агглютинацию от ложной	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Когда противопоказано переливание крови? А. тяжелой интоксикации Б. шоке В. потере более 25% ОЦК Г. тяжелом нарушении деятельности почек	Г. тяжелом нарушении деятельности почек	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Выберите несколько правильных ответов		
1	При определении группы крови АВ0 нельзя брать кровь для исследования А. из пальца Б. из мочки уха В. из содержимого желудка при кровотечении Г. из артерии Д. из раны	В. из содержимого желудка при кровотечении Д. из раны	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	При подготовке контейнеров для заготовки крови требуется контроль А. за сроком годности контейнера Б. за целостностью первичной упаковки В. за целостностью вторичной упаковки Г. за макроскопической оценкой консерванта	А. за сроком годности контейнера Б. за целостностью первичной упаковки В. за целостностью вторичной упаковки Г. за макроскопической оценкой консерванта	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Требуется незамедлительная и жизненно важная трансфузия эритроцитной массы. Как должен поступить врач-трансфузиолог, учитывая	Во время трех трехминутных интервалов прекращения трансфузии при проведении биологической пробы	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС

	абсолютную обязательность проведения биологической пробы, задерживающей проведение гемотрансфузии?	врач должен струйно переливать внутривенно солевой раствор.	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	На что необходимо сделать пробу при переливании плазмы? А. биологическую совместимость Б. резус – совместимость В. индивидуальную совместимость Г. пробы не нужны	А. биологическую совместимость	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Что такое компоненты и препараты крови? А. полиглюкин, гемодез, полидес Б. глюгицир, глюкоза, гаммаглобулин В. альбумин, тромбоцитарная масса, плазма Г. аминокровин, физиологический раствор	В. альбумин, тромбоцитарная масса, плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		

1	В обязанности эксфузиониста в выездных условиях входит А. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком Б. выполнение венопункции В. маркировка полимерных контейнеров Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры	А. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком Б. выполнение венопункции Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	В обязанности помощника эксфузиониста в выездных условиях входит А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки Б. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком В. наложение жгута на плечо донора Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок	А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки В. наложение жгута на плечо донора Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 30 лет доставлен бригадой скорой помощи в хирургический стационар с профузным желудочным кровотечением: многократная рвота малоизмененной кровью, нарастающая слабость, резкая бледность лица и слизистых, пульс слабого наполнения 136 уд. в минуту, геморрагический шок с систолическим АД 60-70 мм рт. ст. и эпизодами падения до нуля, гемоглобин крови 75 г/л. Клинико-анамнестические данные свидетельствуют о желудочном кровотечении язвенной этиологии. Установлены показания к экстренному хирургическому лечению. Какова трансфузиологическая тактика в плане переливания изотонических солевых и коллоидных кровезаменителей, ПСЗ, эритроцитсодержащих гемотрансфузионных сред?	У больного имеются абсолютные показания к экстренной гемостатической операции, для выполнения которой необходима интенсивная, проводимая в минимальном объеме инфузионно-трансфузионная подготовка, обеспечивающая способность больного перенести хирургическое вмешательство. Главная задача – стабилизировать гемодинамику и обеспечить тем самым достаточную перфузию органов, что достигается быстрым восстановлению больного внутрисосудистого объема крови. Достигается это незамедлительной инфузией в 2-3 вены изотонического раствора натрия хлорида и противошоковых кровезаменителей (препараты гидроксипропилированного крахмала и др.). Обязателен контроль терапии (минимум АД, пульс, ЦВД и диурез). Соотношение объемов	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

		переливаемых коллоидов и кристаллоидов ориентировочно 1:1 – 1:3. На этапе вводного наркоза инфузионная терапия должна проводиться струйно, обеспечивая тем самым «подпор» гемодинамике, так как депрессирующие эффекты вводного наркоза на гемодинамику могут вызвать на фоне кровопотери коллапс. После стабилизации анестезии хирург выполняет лапаротомию, гастротомию, пережимает или прошивает кровоточащие сосуды и приостанавливает операцию. После этого солевыми и коллоидными кровезаменителями окончательно устраняется регидратация и гиповолемия. Для блокирования ДВС синдрома, устранения гипокоагуляционных эффектов кроверазведения высокоцелесообразна трансфузия ПСЗ (до 900-1000 мл).	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Температура хранения донорской крови: А. -2-0 градусов Б. 0-2 градусов В. 4-6 градусов Г. 7-10 градусов	В. 4-6 градусов	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала? А. совместима по резус-фактору Б. совместима по групповой принадлежности В. несовместима по резус-фактору Г. не совместима по групповой принадлежности	Б. совместима по групповой принадлежности	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Апробацию донорской крови проводят по следующим показателям А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис	А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС

	В. активность аламинотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2 З. Гемоглобин	Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Что относится к препаратам крови А. альбумин Б. иммуноглобулины В. эритроцитная масса Г. фибриноген Д. концентрат тромбоцитов Е. полибиолин	А. альбумин Б. иммуноглобулины Г. фибриноген Е. полибиолин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больному 85 лет, страдающему выраженной сердечной недостаточностью (НК 2Б-3) и тяжелой, не поддающейся основной патогенетической терапии декомпенсированной железодефицитной анемией (анемическая прекома), принято	Методом выбора является медленное капельное (20-30 кап/мин) переливание эритроцитной массы с высоким показателем гематокрита (70-80%). Это может быть стандартная эритроцитная масса, а также эритроцитная масса, обедненная	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

	решение перелить как последнее средство компенсации анемии эритроцитсодержащую донорскую гемотрансфузионную среду. Какую донорскую эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?	лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эритроцитные массы после переливания существенно увеличивают содержание в крови больного эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение сальуретиков и кардиотропной терапии.	
--	---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что применяют для стабилизации донорской крови? А. глюкозу Б. 2,6% раствор цитрата	Что применяют для стабилизации донорской крови? А. глюкозу Б. 2,6% раствор цитрата	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-

	натрия В. глицерин Г. изотонический раствор	натрия В. глицерин Г. изотонический раствор	Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Сколько хранится цельная кровь: А. 7 дней Б. 14 дней В. 21 день Г. 28 дней	В. 21 день	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При переливании крови и ее компонентов возможна передача реципиенту А. вирусного гепатита Б. СПИДа В. итамегаловирусной инфекции Г. сифилиса	А. вирусного гепатита Б. СПИДа В. итамегаловирусной инфекции Г. сифилиса	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	При определении групповой АВО принадлежности крови необходимо соблюдать А. температурный режим Б. правильное соотношение капель	При определении групповой АВО принадлежности крови необходимо соблюдать А. температурный режим Б. правильное соотношение капель	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС

	крови и стандартных сывороток В. использование не гемолизированной крови Г. время экспозиции	крови и стандартных сывороток В. использование не гемолизированной крови Г. время экспозиции	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	---	---	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной с отягощенным трансфузионным анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?	Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электро-холодильнике при температуре +4°C.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Свежезамороженная плазма в морозильной камере должна храниться А. при t - 10 - 15 С Б. при t ниже - 25 С	Б. при t ниже - 25	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-

	В. при t -2 - 6 С		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Максимальный срок хранения свежезамороженной и замороженной плазмы в морозильной камере при температуре ниже -25 С А. 1 месяц Б. 3 месяца В. 6 месяцев Г. 36 месяцев	Г. 36 месяцев	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Укажите основные аспекты медицинской деонтологии? А. общие требования к врачу; Б. перечень дополнительных обязанностей; В. межличностные отношения в коллективе; Г. юридические нормы врачебной деятельности; Д. должностные преступления; Е. врачебные ошибки.	А. общие требования к врачу; В. межличностные отношения в коллективе; Е. врачебные ошибки.	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного	А. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства).

	представителя допускается: А. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители; Б. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами; Г. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления.); Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или. судебно-психиатрической экспертизы;	выразить свою волю или отсутствуют законные представители; Б. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами; Г. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления.); Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или. судебно-психиатрической экспертизы;	- ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1	Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина, существенно менее значительному, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?	Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение переливаемых эритроцитов в селезенке.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
---	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Данные о температурном режиме работы холодильников (для хранения компонентов крови в отделении ЛПУ. заносятся в регистрационный журнал А. один раз в неделю	Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером .	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером . В. ежедневно 1 раз в день		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Разновидность плазмы, характеризующаяся наиболее полным сохранением биологических функций А. нативная Б. замороженная В. свежезамороженн ая	В. свежезамороженная	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Немедленное лечение тяжелой анафилактической реакции должно включать: А. адреналин; Б. эфедрин; В. жидкости внутривенно; Г. антагонист Н1 рецепторов; Д. хлористый кальций	А. адреналин; В. жидкости внутривенно;	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	При ранениях сосудов малого и среднего калибра порой наблюдается спонтанная остановка кровотечения из раны. Что способствует самостоятельной остановке кровотечения? А. рефлекторный спазм	А. рефлекторный спазм сосудов В. вворачивание интимы в просвет сосуда Д. активация свертывающей системы крови	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	сосудов Б. тампонирующее просвета сосуда мышечной оболочкой В. вворачивание интимы в просвет сосуда Г. эмболия просвета сосуда Д. активация свертывающей системы крови		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в дозе порядка 20 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

	Выберите один правильный ответ		
1	Биологическая проба на совместимость при переливании полиглюкина А. не проводится Б. проводится	Б. проводится	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Резус-отрицательным больным переливать резус-положительную кровь А. можно, при отсутствии у реципиента отягощенного трансфузионного и акушерского анамнеза Б. нельзя ни при каких обстоятельствах В. можно при отсутствии у реципиента резус-антител	Б. нельзя ни при каких обстоятельствах	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Укажите правильные параметры непрямого массажа сердца ребенку, не достигшему годовалого возраста. А. глубина продавливания грудной клетки 1-2 см	А. глубина продавливания грудной клетки 1-2 см Г. частота надавливаний составляет 100-120 в 1 минуту	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-

	Б. компрессия проводится одной ладонью В. точка надавливания на грудину соответствует межсосковой линии Г. частота надавливаний составляет 100-120 в 1 минуту Д. одновременно проводится абдоминальная компрессия		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Для каких видов ниже перечисленных коматозных состояний характерно снижение температуры тела? А. кетоацидемическая Б. гиперосмолярная В. гиперлактацидемическая Г. гипогликемическая Д. печеночная	А. кетоацидемическая В. гиперлактацидемическая	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

	предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?		
--	---	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При трансфузиях эритроцитарной массы и взвеси лечебный эффект в основном обусловлен действием на организм реципиента А. заместительным Б. гемодинамическим В. стимулирующим Г. иммунологическим Д. питательным.	А. заместительным	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Показанием к внутриаартериальной гемотрансфузии во время операции является А. шок Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей	Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	В. гипотония. Г. гемодилюционная коагулопатия Д. массивное кровотечение		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Месторасположение венозных сосудов, ранение которых опасно в связи с возможным развитием воздушной эмболии. А. мягкие ткани головы Б. шея В. грудная клетка Г. конечности Д. брюшная стенка	Б. шея В. грудная клетка	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Опасности, таящиеся в повреждении магистральной артерии конечности. А. отек легких Б. ишемический инсульт В. ишемизация тканей в бассейне пострадавшей артерии Г. необратимый парез кишечника Д. прогрессирующая кровопотеря	В. ишемизация тканей в бассейне Д. прогрессирующая кровопотеря	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%. Предстоит плановая ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?	Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипervолемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Трансфузии эритроцитсодержащих средств небезопасны при А. железодефицитных анемиях	Г. аутоиммунной гемолитической анемии	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-

	Б. наследственных гемолитических анемиях В. гипопластической анемии Г. аутоиммунной гемолитической анемии Д. пернициозной анемии		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Документация, используемая в отделениях ЛПУ для регистрации трансфузий А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств Б. журнал регистрации переливания кровезаменителей В. журнал регистрации переливания крови Г. журнал регистрации переливания компонентов крови Д. журнал регистрации переливания препаратов крови	А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Анатомо-физиологические	А. наличие клапанов Б. медленный кровоток	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия :

	особенности венозной системы, способствующие остановке кровотечения при наложении давящих повязок. А. наличие клапанов Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки	В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки	руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Наиболее эффективными маневрами при кровотечении из раны конечности являются: А. подъем поврежденной конечности Б. наложение жгута В. захват кровоточащих тканей зажимом Г. переливание крови Д. пальцевое придавливание зоны кровотечения	А. подъем поврежденной конечности Д. пальцевое придавливание зоны кровотечения	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной с отягощенным трансфузионным анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?	Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электро-	Рагимов, А. А. Инфузионно- трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		холодильнике при температуре +4°C.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
--	--	------------------------------------	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Резус-фактор содержится в А. плазме Б. лейкоцитах В. эритроцитах Г. Тромбоцитах	В. эритроцитах	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Группа крови, в которой содержатся агглютиногены А и В А. первая Б. вторая В. третья Г. четвертая	Г. четвертая	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Какие виды гематурии существуют? А. инициальная Б. перемежающаяся В. терминальная Г. скрытая	А. инициальная Б. терминальная Д. тотальная	Какие виды гематурии существуют? А. инициальная Б. перемежающаяся В. терминальная Г. скрытая

	Д. тотальная		Д. тотальная
2	На каких участках тела чаще появляется геморрагическая сыпь при гнойном менингококковом эпидемическом менингите? А. поясница Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы	В. руки Г. бедра Д. ягодицы	На каких участках тела чаще появляется геморрагическая сыпь при гнойном менингококковом эпидемическом менингите? А. поясница Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина, существенно менее значительному, чем ожидалось. Как	Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение переливаемых эритроцитов в селезенке.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

	объяснить наблюдаемые явления?		
--	--------------------------------	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Донорство противопоказано при наличии в анамнезе А. отита Б. аппендицита В. вирусного гепатита Г. Пневмонии	В. вирусного гепатита	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Продолжительность жизни эритроцита в среднем А. 5-10 дней Б. 10-100 дней В. 100-120 дней Г. 120-140 дней Д. 140-200 дней	В. 100-120 дней	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	В каких случаях дефибрилляция или кардиоверсия не проводятся вовсе? А. пароксизмальная мерцательная	А. пароксизмальная мерцательная тахикардия В. электромеханическая диссоциация	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

	тахиаритмия Б. желудочковая тахикардия без пульса В. электромеханическая диссоциация Г. фибрилляция желудочков Д. асистолия	Д. асистолия	(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Естественные антагонисты и антидоты ионов калия в организме. А. ионы магния Б. ионы натрия В. ионы фосфора Г. ионы кальция Д. ионы хлора	Б. ионы натрия Г. ионы кальция	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

		дозе порядка 20 мл/кг массы тела	
--	--	----------------------------------	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Должные величины содержания гемоглобина у мужчин А. 90-100 г/л Б. 100-120 г/л В. 100-140г/л Г. 130-160 г/л Д. 140-170 г/л	Г. 130-160 г/л	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Донорство может быть А. платным и активным Б. платным и резервным В. безвозмездным и активным Г. безвозмездным и резервным Д. безвозмездным и платным	Д. безвозмездным и платным	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Противопоказания к применению норадреналина. А. отравление циклопропаном	А. отравление циклопропаном Б. полная атриовентрикулярная блокада	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-

	Б. полная атриовентрикулярная блокада В. геморрагический шок Г. отравление хлороформом Д. тяжелый атеросклероз	В. геморрагический шок Г. отравление хлороформом Д. тяжелый атеросклероз	Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Норадреналин вызывает следующие эффекты: А. Положительное инотропное действие на миокард Б. Гипергликемию и повышение метаболизма В. Увеличение коронарного кровотока, вазоконстрикцию сосудов почек	А. Положительное инотропное действие на миокард В. Увеличение коронарного кровотока, вазоконстрикцию сосудов почек	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

	анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?		
--	---	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Донорство может быть А. платным и активным Б. платным и резервным В. безвозмездным и активным Г. безвозмездным и резервным Д. безвозмездным и платным	Д. безвозмездным и платным	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Перед взятием крови у донора необходимо А. определение содержания гемоглобина Б. измерение температуры тела и определение содержания гемоглобина В. определение группы крови по системе АВ0 и осмотр терапевтом Г. измерение температуры тела	Д. измерение температуры тела, определение группы крови по системе АВ0, содержания гемоглобина, осмотр терапевтом	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

	и осмотр терапевтом Д. измерение температуры тела, определение группы крови по системе АВ0, содержания гемоглобина, осмотр терапевтом		
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Норадреналин вызывает следующие эффекты: А. Положительное инотропное действие на миокард Б. Гипергликемию и повышение метаболизма В. Увеличение коронарного кровотока, вазоконстрикцию сосудов почек	А. Положительное инотропное действие на миокард В. Увеличение коронарного кровотока, вазоконстрикцию сосудов почек	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Электрическая кардиоверсия показана: А. при фибрилляции желудочков; Б. при желудочковой тахикардии; В. при суправентрикулярной тахикардии; Г. при передозировке гликозидов; Д. при нарушениях ритма сердца, вызванных гиперкалиемией	А. при фибрилляции желудочков; Б. при желудочковой тахикардии; В. при суправентрикулярной тахикардии;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При операции по поводу разрыва внематочной трубной беременности хирург обнаружил в брюшной полости примерно 1,5 л малоизмененной крови. Каким образом можно реинфузировать эту кровь и что в настоящее время инструктивно не допускается?	Кровь может быть реинфузирована больной только после предварительного обязательного отмывания эритроцитов. Рекомендованное ранее фильтрация излившейся крови через несколько слоев марли в настоящее время нормативно недопустимо.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала? А. совместима по резус-фактору Б. совместима по групповой принадлежности В. несовместима по резус-фактору Г. не совместима по	Б. совместима по групповой принадлежности	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

	групповой принадлежности		
2	Каким будет состав крови II группы? А. АА Б. ВА В. АВ Г. О	А. АА	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
3	Цель применения эритроцитарной массы? А. увеличения объема циркулирующей крови Б. парентерального питания В. дезинтоксикации Г. лечения анемии	Г. лечения анемии	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
4	Что такое реинфузия? А. переливание планцентарной крови Б. переливание аутокрови В. переливание консервированной крови Г. прямое переливание крови	Б. переливание аутокрови	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
5	Что обладает плазмозамещающим действием? А. фибринолизин	Г. реополиглюкин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва :

	Б. гемодез В. манитол Г. реополиглюкин		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким будет состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока? А. адинамичный Б. беспокойный В. неконтактный Г. вялый	Б. беспокойный	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Что такое реакция агглютинации? А. понижение свертываемости крови Б. иммунизация крови резус-фактором В. внутрисосудистое свертывание крови Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением	Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
3	Людям какой группы крови можно переливать кровь В III группы? А. только с III группой крови	А. только с III группой крови	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-

	Б. с любой группой крови В. только с III и IV группами крови Г. со II и III группами крови		Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
4	Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней? А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания Б. кровь годна для переливания В. просрочен срок хранения, переливать нельзя Г. кровь гемолизирована, переливать нельзя	В. просрочен срок хранения, переливать нельзя	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
5	Что необходимо для проведения биологической пробы? А. ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин. Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут Г. ввести капельно тоекратно по 25 мл кров	Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной? А. геморрагический шок Б. цитратный шок В. гемотрансфузионный шок Г. пирогенную реакцию	В. гемотрансфузионный шок	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови? А. сменить систему и вводить кровезаменители Б. отключить систему, удалить иглу из вены В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию Г. продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики	А. сменить систему и вводить кровезаменители	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
3	Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам? А. 1 мин Б. 2 мин В. 3 мин Г. 5 мин	Г. 5 мин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
4	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов,

	ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1 В. 12:1 Г. 10:1		Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
5	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Режим хранения эритроцитной массы размороженной и отмытой А. +4-6°C; Б. -4-6°C; В. 21 день; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.	А. +4-6°C; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

2	Типы концентратов тромбоцитов, в зависимости от способа изготовления А. аферезные; Б. единичные; В. замороженные; Г. пулированные.	А. аферезные; Б. единичные; Г. пулированные.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
3	Биологическая проба А. не проводится при витальной необходимости экстренной гемотрансфузии; Б. не проводится, если эритроцитная масса или взвесь индивидуально подобраны в специализированной лаборатории; В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.	В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
4	Гемотрансфузия – это введение пациенту А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови; Г. кровезаменителей.	А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

5	Заявка на компоненты крови должна содержать следующую информацию А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови; Г. массу тела пациента.	А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
---	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К компонентам донорской крови относятся А. альбумин; Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Компоненты донорской крови предназначены для А. использования в научно–исследовательских и образовательных целях; Б. клинического использования; В. производства косметических средств; Г. производства	А. использования в научно–исследовательских и образовательных целях; Б. клинического использования; Г. производства лекарственных средств и медицинских изделий.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	лекарственных средств и медицинских изделий.		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
3	Макроскопическая оценка компонентов крови предполагает изучение А. взвешивание гемотрансфузионной среды; Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
4	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в условиях А. амбулаторных; Б. дневного стационара; В. круглосуточного стационара; Г. стационара на дому.	Б. дневного стационара; В. круглосуточного стационара;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
5	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в формах А. высокотехнологичная; Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» представляет собой А. использование донорской крови в научно–исследовательских целях; Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии.	Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Медицинское обследование реципиента перед гемотрансфузией организует А. врач-трансфузиолог; Б. главный врач; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.	А. врач-трансфузиолог; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

3	После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.	А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
4	После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.	А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
5	При трансфузии плазмы и концентрата тромбоцитов проводится А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента; Г. холодовая проба на совместимость.	А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больному 85 лет, страдающему выраженной сердечной недостаточностью (НК 2Б-3) и тяжелой, не поддающейся основной патогенетической терапии декомпенсированной железодефицитной анемией (анемическая прекома), принято решение перелить как последнее средство компенсации анемии эритроцитсодержащую донорскую гемотрансфузионную среду. Какую донорскую эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?	Методом выбора является медленное капельное (20-30 кап/мин) переливание эритроцитной массы с высоким показателем гематокрита (70-80%). Это может быть стандартная эритроцитная масса, а также эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эритроцитные массы после переливания существенно увеличивают содержание в крови большого эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение сальуретиков и кардиотропной терапии.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	Больной с отягощенным трансфузионным	Эритроцитная взвесь с физиологическим	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия :

	анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?	раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электро-холодильнике при температуре +4°C.	руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
3	Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина, существенно менее значительному, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?	Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение переливаемых эритроцитов в селезенке.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
4	У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

		дозе порядка 20 мл/кг массы тела	
5	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%. Предстоит плановая ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной	Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

	выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?	ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипervолемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.	
2	Больному предстоит плановая операция с предположительно большой кровопотерей. В ходе предоперационного обследования выявлен положительный серологический тест на гепатит В. Больной изъявляет желание провести операцию с предварительным аутодонорством. Может ли быть оно проведено?	Нет, не может. По приказу МЗ РФ от 25 ноября 2002 года № 363, положительное тестирование аутореципиента на гепатит является противопоказанием к проведению аутодонорства	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
3	Больному с редкой группой крови предстоит срочная хирургическая операция с предположительно большой кровопотерей. Для трансфузионного обеспечения операции донорских эритроцитсодержащих сред нужной группы недостаточно. Может ли быть проведена предоперационная нормоволемическая или гипervолемическая гемодилюция с заготовкой аутокрови непосредственно перед операцией после	Нет, не может. Необходимо зафиксированное в истории болезни предварительное письменное согласие больного или его законных представителей	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

	введения больного в наркоз без его (или его законных представителей) предварительного согласия?		
4	На операцию заготовлено в режиме нормоволемической гемодилюции 500 мл аутокрови. Не основной, предварительный этап операции продолжительный, необходимости в аутоотрансфузии крови нет. Как поступить с аутокровью?	Если интервал между эксфузией аутокрови и ее реинфузии продолжается более 6 часов, то контейнеры с аутокровью следует поместить в электрохолодильник с температурой + 4°C.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
5	При операции по поводу разрыва внематочной трубной беременности хирург обнаружил в брюшной полости примерно 1,5 л малоизмененной крови. Каким образом можно реинфузировать эту кровь и что в настоящее время инструктивно не допускается?	Кровь может быть реинфузирована больной только после предварительного обязательного отмывания эритроцитов. Рекомендованное ранее фильтрование излившейся крови через несколько слоев марли в настоящее время нормативно недопустимо.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	По каким факторам необходимо соблюсти совместимость при трансфузии взрослым плазмы	Переливаемая плазма свежезамороженная должна быть всегда одной группы с реципиентом по	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные

	свежезамороженной в дозе 500 мл и в дозе 1500 мл?	системе АВО. Совместимость по резус-фактору обязательна при объемных переливаниях плазмы свежезамороженной (1 л и более).	руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	У больного, страдающего циррозом печени с выраженным гиперспленизмом, во время операции спленэктомии возникла высокая кровоточивость оперируемых тканей, несмотря на тщательно выполняемый хирургический гемостаз. При анализе коагулограммы выявлено значительное увеличение АЧТВ и протромбинового времени, резкое снижение активности плазменных факторов свертывания крови, уменьшение концентрации в крови фибриногена. К каким действиям должен прибегнуть врач, чтобы купировать геморрагический синдром?	Необходимо применить струйные трансфузии плазмы свежезамороженной в большом объеме, в дозе порядка 15-20 мл/кг массы тела с повторением через 4-8 часов трансфузии плазмы свежезамороженной в меньшем объеме, в дозе порядка 5-10 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
3	В плазме свежезамороженной, оттаянной на водяной бане непосредственно перед переливанием при температуре +37°C, обнаружены хлопья фибрина. Как врач должен поступить с этой плазмой?	Легкие хлопья фибрина в оттаянной плазме свежезамороженной не препятствуют ее переливанию, но только посредством стандартных систем для внутривенного переливания, оснащенных	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

		мелкоячеистым фильтром.	
4	Во время трансфузии плазмы свежемороженой, несмотря на благоприятный результат проведенной биологической пробы, появился озноб, загрудинные боли, удушье, нарастающий бронхоспазм, нарастающая тахикардия, гипотония. С чем связано появление описанной клиники, какие действия должен предпринять врач-трансфузиолог?	Описаны клинические проявления иммунологической реакции, связанной с наличием антител в плазме донора и реципиента. Врач-трансфузиолог должен незамедлительно прекратить дальнейшую трансфузию плазмы и ввести больному адреналин и преднизолон. При жизненной необходимости трансфузий плазмы свежемороженой необходимо назначить больному перед трансфузией плазмы антигистаминные и кортикостероидные препараты, а затем повторить их применение во время переливания	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
5	Применяя криопреципитат для лечения кровотечения у больного гемофилией, врач должен учитывать, что клинический эффект и длительность терапии трансфузиями криопреципитата зависят от 5 важнейших факторов. Каких?	Это следующие факторы: 1). Степень тяжести гемофилии (тяжелая – уровень фактора VIII менее 1%; средней тяжести – уровень фактора VIII 1-5%; легкая – уровень фактора VIII 6- 30%). 2). Переход при переливании не менее 1/4 части криопреципитата во внесосудистое пространство. 3).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

		Тяжесть кровотечения. 4). Локализация кровотечения. 5). Клинический ответ пациента	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических трансфузионных реакций? Выберите несколько вариантов ответа. А. Беременным; Б. Детям; В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями; Д. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями; Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора.	А. Беременным; Б. Детям; В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями; Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом. Выберите несколько вариантов ответа.	А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране; Б. Снижение артериального давления; Г. Учащение пульса.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране; Б. Повышение артериального давления; В. Снижение артериального давления; Г. Учащение пульса.		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
3	Методы переливания крови А. прямой Б. непрямой В. обменно-замещающий Г. реинфузия	А. прямой Б. непрямой В. обменно-замещающий Г. реинфузия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
4	Способы переливания крови А. внутривенный Б. внутриартериальный В. внутриаортальный	А. внутривенный Б. внутриартериальный В. внутриаортальный	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
5	К органам кроветворной системы человека относятся А. печень Б. селезенка В. костный мозг	А. печень Б. селезенка В. костный мозг	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При определении группы крови АВ0 нельзя брать кровь для исследования А. из пальца Б. из мочки уха В. из содержимого желудка при кровотечении Г. из артерии Д. из раны	В. из содержимого желудка при кровотечении Д. из раны	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
2	При подготовке контейнеров для заготовки крови требуется контроль А. за сроком годности контейнера Б. за целостностью первичной упаковки В. за целостностью вторичной упаковки Г. за макроскопической оценкой консерванта	А. за сроком годности контейнера Б. за целостностью первичной упаковки В. за целостностью вторичной упаковки Г. за макроскопической оценкой консерванта	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
3	В обязанности эксфузиониста в выездных условиях входит	А. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком Б. выполнение венепункции	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

	А. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком Б. выполнение венепункции В. маркировка полимерных контейнеров Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры	Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры	(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
4	В обязанности помощника эксфузиониста в выездных условиях входит А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки Б. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком В. наложение жгута на плечо донора Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок	А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки В. наложение жгута на плечо донора Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
5	Апробацию донорской крови проводят по следующим показателям А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В	А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2 З. Гемоглобин	Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
--	---	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Что относится к препаратам крови А. альбумин Б. иммуноглобулины В. эритроцитная масса Г. фибриноген Д. концентрат тромбоцитов Е. полибиолин	А. альбумин Б. иммуноглобулины Г. фибриноген Е. полибиолин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
2	При переливании крови и ее компонентов возможна передача реципиенту А. вирусного гепатита Б. СПИДа В. итамегаловирусной инфекции Г. сифилиса	А. вирусного гепатита Б. СПИДа В. итамегаловирусной инфекции Г. сифилиса	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
3	При определении групповой АВО	При определении групповой АВО	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. -

	принадлежности крови необходимо соблюдать А. температурный режим Б. правильное соотношение капель крови и стандартных сывороток В. использование не гемолизированной крови Г. время экспозиции	принадлежности крови необходимо соблюдать А. температурный режим Б. правильное соотношение капель крови и стандартных сывороток В. использование не гемолизированной крови Г. время экспозиции	Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html
4	Укажите основные аспекты медицинской деонтологии? А. общие требования к врачу; Б. перечень дополнительных обязанностей; В. межличностные отношения в коллективе; Г. юридические нормы врачебной деятельности; Д. должностные преступления; Е. врачебные ошибки.	А. общие требования к врачу; В. межличностные отношения в коллективе; Е. врачебные ошибки.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html
5	Медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается: А. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если	А. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители; Б. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html

его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители; Б. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами; Г. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления); Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или. судебно-психиатрической экспертизы;	опасность для окружающих; В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами; Г. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления); Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или. судебно-психиатрической экспертизы;	
---	--	--

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

01.09.26 15:43 (MSK)

Простая подпись