

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 ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-**

программы ординатуры

по специальности 31.08.02 Анестезиология –реаниматология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике
«Производственная (клиническая) практика - анестезиология и реаниматология»
для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.02 Анестезиология-реаниматология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

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	Знать концепцию	Уметь вырабатывать	Владеть навыками

Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	организации командной деятельности. Знать способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать основные принципы этики и деонтологии в анестезиологии-реаниматологии.	Уметь критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в анестезиологии-реаниматологии.	Владеть навыками применять основные принципы этики и деонтологии в анестезиолого-реанимационной 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	Знает основные принципы	Умеет применять основные принципы	Владеет навыками выполнения следующих

Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	правил: 1-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю АиР 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 АиР
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 организации учебной	Владеет навыками: — планирования занятий, разработки их методического обеспечения, самостоятельного проведения занятия; — взаимодействия с пациентом, в зависимости от его типа; — культуры

	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 профессионально го – системного мышления – особенности мотивации в сфере здоровьесбереже ния у разных групп населения, пациентов, членов их семей – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;	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 информировани я пациентов о характере заболевания и лечения; – регулировать и разрешать конфликтные ситуации;	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 Соответствует трудовой функции профессионально го стандарта А/01.8 и В/01.8	Знает общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядки оказания медицинской помощи,	Умеет осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской	Владеет навыками: Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и

Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	утвержденные клинические рекомендации Минздрава России, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "Анестезиология-реаниматология" Знает: Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - фильтрационного; - сорбционного; - обменного; - - модификационного; - - экстракорпоральной мембранной оксигенации; - аортальной баллонной контрпульсации;	документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию Определять	другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах Осмотр (консультация) пациента Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с
--	---	---	---

	- низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; - энтеросорбции; - плазмафереза; - гемодиализа; - альбуминового гемодиализа; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных	учетом стандартов медицинской помощи Получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в
--	---	--	--

	стандартов медицинской помощи Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного	особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - определение основных групп крови (А, В, 0); - определение резус-принадлежности; - исследование времени кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследование времени кровообращения; - оценку объема циркулирующей крови; - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - исследование объема остаточной мочи; - исследование показателей основного обмена; - суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; - оценку степени риска развития пролежней у пациентов; - оценку степени тяжести пролежней у пациента;	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по
--	---	---	---

	диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению	- оценку интенсивности боли у пациента Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - определения основных групп крови (А, В, 0); - определения резус-принадлежности; - исследования времени кровотечения; - пульсоксиметрии; - исследования диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследования время кровообращения; - оценки объема циркулирующей крови; - оценки дефицита циркулирующей крови; - проведения импедансометрии; - исследования объема остаточной мочи; - исследования показателей основного обмена; - суточного прикроватного мониторингирования жизненных функций и параметров; - оценки степени риска развития пролежней у пациентов; - оценки степени тяжести пролежней у пациента; - оценки интенсивности боли у пациента Формулирование предварительного диагноза Установление диагноза с учетом действующей МКБ
--	---	--	---

	применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений Критерии определения степени и площади ожоговой травмы Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	
--	--	---	--

	острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулировать	
--	---	---	--

		предварительный диагноз с учетом действующей МКБ Оценивать риск трудной интубации пациента Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента Распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациента Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Распознавать острые отравления у пациента Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента Организовывать консилиумы и консультации	
--	--	--	--

		Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам	
--	--	--	--

ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 и В/02.8 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знает: Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в	Умеет: Оценивать тяжесть состояния пациента Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии Проводить сердечно-легочную реанимацию Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корректирующую терапию Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки Осуществлять принудительную вентиляцию легких с	Владеет навыками: Осмотр (консультация) пациента Оценка состояния пациента перед анестезиологическим пособием Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов Подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение способов введения,
---	---	--	---

	анестезиологии-реаниматологии Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Физические и	помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинного пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных	режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Разработка плана анестезиологического пособия согласно
--	---	--	---

	биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков Правила проведения сердечно-легочной реанимации Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическом у пособию Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на	методов лечения и протезирования жизненно важных функций Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиализацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, непрямое электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Определять необходимость в консультации врачей- специалистов Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология- реаниматология" Определять медицинские	соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическом у пособию, его проведению при различных
--	--	--	---

	организм человека Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационно й болезни) Принципы асептики и антисептики Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через	показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - синдрома острой дыхательной недостаточности; - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; - малого сердечного выброса; - острых геморрагических	медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение процедуры искусственного кровообращения Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
--	--	--	--

	гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации	нарушений, в том числе коагулопатий; - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов; - острого нарушения кислотно-основного баланса; - судорожного синдрома; - экзо- и эндотоксикоза; - белково-энергетической недостаточности; - полиорганной недостаточности Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания Выполнять: - пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства; - блокаду нервных стволов и сплетений; - трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию; - торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ; - пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; - дренирование плевральной полости; - перикардиоцентез; - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальное	Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном) Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационная анестезия; - ирригационная анестезия; - инфильтрационная анестезия; - проводниковая анестезия; - эпидуральная анестезия; - спинальная анестезия; - спинально-эпидуральная анестезия; - тотальная внутривенная анестезия; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанная анестезия; - аналгоседация Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний,
--	--	--	---

		введение лекарственных препаратов; - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; - чрезвенозную катетеризацию сердца; - транстрахеальную пункцию; - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутриаартериальное введение лекарственных препаратов Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационную анестезию; - ирригационную анестезию; - инфильтрационную анестезию; - проводниковую анестезию; - эпидуральную анестезию;	представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - фильтрационных; - сорбционных; - обменных; - модификационных; - экстракорпоральной мембранной оксигенации;
--	--	--	--

		- спинальную анестезию; - спинально-эпидуральную анестезию; - тотальную внутривенную анестезию; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры	- аортальной баллонной контрпульсации; - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; - энтеросорбции; - плазмафереза; - гемодиализа; - альбуминового гемодиализа; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - - гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови Проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Наблюдение за состоянием пациента после окончания
--	--	--	---

		по их устранению Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода Выполнять фибротреахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных Корректировать нарушения	анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных средств Проведение инфузионной терапии Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови
--	--	---	--

		свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии	Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, используемых в анестезиологии-реаниматологии Внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта В/05.8 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знает: Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской	Умеет: Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров Оформлять лист нетрудоспособности	Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских экспертиз Проведения экспертизы временной нетрудоспособности Подготовки медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу

	документации Порядок выдачи листок нетрудоспособности		
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионально го стандарта В/03.8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	Знает: Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем организма человека Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного	Умеет: Определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи Осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней Проводить медицинские	Владеет навыками: Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического

	замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология" Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений	вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость Обеспечивать преимущество лечения пациентов Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность	пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств
--	--	--	--

	анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности		инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости Консультирование врачей-специалистов
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта В/06.8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	Знает: Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", в том числе в форме электронных документов	Умеет составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей Использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Осуществлять контроль	Владеет навыками: - Составления плана работы и отчета о своей работе - Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - Контроля выполнения должностных обязанностей

медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения	находящимся в распоряжении медицинским персоналом - Проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Использования информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 - А/03.8, В/01.8 - В/03.8 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знает: -Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	Умеет: -Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)	Владеет навыками: -Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме -Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме -Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих

		дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применения 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 Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.	1. Знать показания и методы для проведения обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими-рекомендациями Минздрава России. 2. Знать медицинские технологии, лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при заболеваниях и (или)	1. Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; уметь обосновать необходимость проведения анестезиологического пособия, применения методов интенсивной терапии и реанимации при различных критических состояниях вне медицинской организации.	1. Владеть навыками диагностики состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); владеть навыками проведения анестезиологического пособия, применения методов интенсивной терапии и реанимации при различных критических состояниях вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими-рекомендациями Минздрава России.

	состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, знать методы контроля эффективности и безопасности проводимого лечения. 3. Знать особенности ведения медицинской документации, знать принципы организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	2. Уметь применять медицинские технологии, лекарственные препараты и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими-рекомендациями Минздрава России, уметь применять методы контроля эффективности и безопасности проводимого лечения. 3. Уметь вести медицинскую документацию, уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	2. Владеть современными медицинскими технологиями с применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими-рекомендациями Минздрава России, владеть методами контроля эффективности и безопасности проводимого лечения. 3. Владеть методами ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, владеть методами организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
--	--	--	---

ПК-2 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.	1. Знать показания и методы проведения обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности. 2. Знать методы проведения анестезиологического пособия пациенту, контроля его эффективности и безопасности; искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями Минздрава России. 3. Знать методы и способы профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 4. Знать методы	1. Уметь проводить обследование пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности. 2. Уметь проводить анестезиологическое пособие пациенту, проводить контроль его эффективности и безопасности; проводить искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями Минздрава России. 3. Уметь применять методы профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 4. Уметь проводить медицинскую реабилитацию и	1. Владеть методами проведения обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности. 2. Владеть методами проведения анестезиологического пособия пациенту, контроля его эффективности и безопасности; искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями Минздрава России. 3. Владеть методами и способами профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. 4. Владеть методами
--	---	---	---

	медицинской реабилитации и контроля их эффективности. 5. Знать виды и методы проведения медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». 6. Знать методы анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	контроль её эффективности. 5. Уметь проводить медицинские экспертизы при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». 6. Уметь анализировать медико-статистическую информацию, вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде, уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	медицинской реабилитации и контроля их эффективности. 5. Владеть методами проведения медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология». 6. Владеть методами анализа медико-статистической информации, ведения медицинской документации, организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
--	---	--	--

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

Интенсивная терапия : национальное руководство. Краткое издание : в 2 т. Т. 1 ; под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-9443-1. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970494431.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Интенсивная терапия : национальное руководство. Краткое издание : в 2 т. Т. 2 ; под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-9444-8. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970494448.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник ; под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978- 5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание ; под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978- 5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
Подкаменев, В. В. Абдоминальные травмы у детей ; под ред. В. В. Подкаменева, В. М. Розина, Е. Г. Григорьева, Ю. А. Козлова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5424-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454244.html
Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство ; под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. -(Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html
Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 2 ; под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 992 с. - (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html - Режим доступа: по подписке.
Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике) : учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 36 с. — ISBN 978-5-907065-94-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL:

https://e.lanbook.com/book/174461
Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А. С. Попов, А. В. Экстрем, Д. А. Казанцев. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 200 с. — ISBN 978-5-9652-0554-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141140 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А. С. Попов, А. В. Экстрем, Д. А. Казанцев. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 198, [2] с. : ил. - Текст (визуальный) : непосредственный.
Премедикация в структуре анестезиологического пособия : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 44 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179517 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Премедикация в структуре анестезиологического пособия [Текст] : учеб. пособие / рец. Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. - 44 с. - Текст (визуальный) : непосредственный.
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.
Пункция и катетеризация подключичной вены [Текст] : учеб. пособие / рец. Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 45, [3] с. : ил. - Текст (визуальный) : непосредственный.
Периоперационная антибиотикопрофилактика : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 36 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179516 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Рязанова, О. В. Эпидуральная анальгезия при родоразрешении через естественные родовые пути : учебное пособие / О. В. Рязанова. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2018. — 20 с. — ISBN 978-5-907065-68-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL : https://e.lanbook.com/book/174443
Профилактика катетер-ассоциированных инфекционных осложнений : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 68 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179518 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Профилактика катетер-ассоциированных инфекционных осложнений [Текст] : учеб. пособие / рец.:

А. С. Попов, М. И. Туровец, А. А. Экстрем, С. М. Шлахтер ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 68 с. - Текст (визуальный) : непосредственный.
Прикладная сердечно-легочная реанимация : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 92 с. — ISBN 978-5-9652-0688-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/250088 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Прикладная сердечно-легочная реанимация [Текст] : учебное пособие / рец. Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2021. - 92 с. - Текст (визуальный) : непосредственный.
Организация анестезиолого-реанимационной службы : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, Д. А. Казанцев ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет ; рец. Э. А. Пономарев. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. – 348 с. – Библиогр.: с. 340-342. – Текст : непосредственный.
Организация анестезиолого-реанимационной службы : учебное пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, Д. А. Казанцев. — Волгоград : ВолгГМУ, 2021. — 348 с. — ISBN 978-5-9652-0708-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/498785 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Анестезиология : национальное руководство ; под ред. А. Г. Яворовского, Ю. С. Полушина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-7275-0, DOI: 10.33029/9704-7275-0-ANE-2023-1-808. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472750.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
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.
Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7754-0. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477540.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии : учебное пособие ; под ред. А. Н. Колесникова. -

Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Овечкин, А. М. Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике : руководство для врачей / А. М. Овечкин, А. Г. Яворовский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-8440-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484401.html - Режим доступа: по подписке.
Прогнозирование реакции кровообращения на анестезию : учебно-методическое пособие / К. М. Лебединский, В. А. Семкичев, Г. Н. Васильева, А. И. Ленкин. — Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2024. — 60 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/495872 — Режим доступа: для авториз. пользователей.
Основы базовой реанимации и принципы ухода за пациентами в критических состояниях : учебное пособие ; под ред. О. В. Лисовского, Д. В. Заболотского, Ю. С. Александровича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8419-7, DOI: 10.33029/9704-8419-7-LLZ-2025-1-184. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484197.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Александрович, Ю. С. Неотложная педиатрия / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-9503-2, DOI: 10.33029/9704-8194-3-UPC-2024-1-416. – URL : https://medbase.ru/book/ISBN9785970495032.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Анестезиология и реаниматология : учебник ; под ред. А. Г. Яворовского, М. А. Выжигиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-9243-7, DOI: 10.33029/9704-9243-7-AAR-2026-1-688. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492437.html - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
Военная анестезиология и реаниматология : национальное руководство / под ред. А. В. Щеголева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-9771-5, DOI: 10.33029/9704-9771-5-VAR-2026-1-912. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970497715.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Протоколы при жизнеугрожающих состояниях : учебное пособие ; под ред. Е. А. Лебедевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9590-2, DOI: 10.33029/9704-9590-2-PFL-2026-1-320. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970495902.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Веретенникова, С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени : учебное пособие для вузов / С. Ю. Веретенникова. — Санкт-Петербург : Лань, 2026. — 84 с. — ISBN 978-5-507-56352-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/515320> — Режим доступа: для авториз. пользователей.

**Перечень клинических рекомендаций,
утвержденных Минздравом России по специальности «Анестезиология-
реаниматология»**

1. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. 5q-ассоциированная спинальная мышечная атрофия/ «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)». Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи (АПУХП). «Некоммерческое Партнерство «Национальное общество по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений (НП «Национальное общество по изучению болезни Паркинсона и расстройств движений)»». РОО «Общество специалистов по нервно-мышечным заболеваниям». «Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России» (ООО СРР), 2024 г.

2. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Анафилактический шок/ «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)», Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2020 г.

3. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Ботулизм 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)», 2024 г.

4. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Бронхиальная астма/ «Российское респираторное общество (РОО)». «Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ)». «Союз педиатров России (СПР)», 2024 г.

5. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Бронхолегочная дисплазия/ «Ассоциация Здоровье детей (АЗД)». «Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ)». «Национальная ассоциация детских реабилитологов (НА ДР)». «Союз педиатров России (СПР)». «Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии "Российское общество неонатологов" (ООО СРН РОН)». «Российская ассоциация специалистов перинатальной медицины (РАСПМ)», 2024 г.

6. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Венозные осложнения во время беременности и послеродовом периоде. Акушерская тромбоэмболия/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)». «Корпоративная некоммерческая организация Ассоциация анестезиологов – реаниматологов (КНО ААР)». «Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов (АААР), 2022 г.

7. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Внебольничная пневмония у взрослых/ «Российское респираторное общество (РРО)». «Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МА КМА)», 2024 г.

8. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Врожденная анемия вследствие кровопотери у плода и другие врожденные анемии новорожденных/ «Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов» (ООО СРН РОН)». «Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ)», 2024 г.

9. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Врожденная диафрагмальная грыжа/ «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов» (ООО РАДХ)», 2024 г.

10. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Врожденная цитомегаловирусная инфекция «Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии "Российское общество неонатологов" (ООО СРН РОН)». «Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ)», 2023г.

11. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Гастроинтестинальные стромальные опухоли/ «Ассоциация онкологов России (АОР)», 2024 г.

12. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Гемолитико-уремический синдром/ «Союз педиатров России (СПР)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2021 г.

13. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Геморрагический инсульт/ «Ассоциация нейрохирургов России (АНР)». «Всероссийское общество неврологов (ВОН)». «Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2022 г.

14. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Герминогенные опухоли у мужчин/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкопатологов (ООО РООП)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2024 г.

15. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Гидронефроз/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2023 г.

16. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (ООО РОХ)», 2024 г.

17. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Дегенеративные заболевания позвоночника/ «Ассоциация нейрохирургов России (АНР)». «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)». «Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России (ООО СРР)». «Межрегиональная общественная организация «Ассоциация хирургов-вертебрологов (МОО АХВ)». «Некоммерческая организация «Ассоциация интервенционного лечения боли (НО АИЛ)», 2024 г.

18. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Дискогенная пояснично-крестцовая радикулопатия/ «Межрегиональная общественная организация «Общество по изучению боли (МОО ОИБ)», 2023 г.

19. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Другие виды нарушения обмена аминокислот с разветвленной цепью (Метилмалоновая ацидемия / ацидурия)/ «Союз педиатров России (СПР)», «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.

20. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Забрюшинные неорганные саркомы/ «Ассоциация онкологов России (АОР)», «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)», 2024 г.

21. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Закрытая травма грудной клетки/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)». «Ассоциация торакальных хирургов России (АТХР). «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». «Межрегиональная общественная организация Научно-практическое общество врачей неотложной медицины» (МОО «НПО ВНМ»). «Межрегиональная общественная организация врачей и медицинских сестер "Сепсис Форум (МОО «СЕПСИС ФОРУМ»)», 2021 г.

22. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Затрудненные роды (дистоция) вследствие предлежания плечика. Дистоция плечиков/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.

23. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Изовалериановая ацидемия/ацидурия/ «Союз педиатров России (СПР)», «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.

24. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Инородное тело в пищеварительном тракте/ «Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭнДО». «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов (ООО РАДХ)», «Общероссийская общественная организация содействия развитию лучевой диагностики и терапии

«Российское общество рентгенологов и радиологов (ООО РОРР)». «Российское общество эндоскопических хирургов (РОЭХ)», 2024 г.

25. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Искусственный аборт (медицинский аборт)/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.

26. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака/ «Всероссийское общество неврологов (ВОН)». «Национальная ассоциация по борьбе с инсультом». «Ассоциация нейрохирургов России (АНР)». «Межрегиональная общественная организация «Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов (МОО ОНАиНР)». Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России (МОО СРР)», 2024 г.

27. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Камни нижних отделов мочевых путей/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)». «Ассоциация специалистов детских урологов-андрологов (АС ДУА)», 2024 г.

28. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Кишечная инвагинация у детей/ «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов» (ООО РАДХ)», 2024 г.

29. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Крапивница/ «Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество дерматовенерологов и косметологов (ООО РОДК)». «Союз педиатров России (СПР)», 2023

30. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия/ «Общероссийская общественная организация «Российское кардиологическое общество (ООО РКО)». «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России (АССХР)». «Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ООО ФАР)». «Ассоциация ревматологов России (АРР)». «Российское респираторное общества (РРО)». «Национальный конгресс лучевых диагностов (НКЛД)», 2024 г.

31. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Менингококковая инфекция 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)», 2023 г.

32. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Миелодиспластический синдром. Миелодиспластические/миелопролиферативные новообразования/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Национальное гематологическое общество (НГО)», 2024 г.

33. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Мочекаменная болезнь у взрослых/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2024 г.

34. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Мукополисахаридоз тип I/ «Союз педиатров России (СПР)», «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2021 г.

35. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Нарушение обмена фосфора (Гипофосфатазия)/ «Союз педиатров России (СПР)», «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)». «Национальная ассоциация детских реабилитологов (НАДР)», 2023 г.

36. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)». «Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПИД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.

37. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста/ «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров (ООО РАГГ)». «Национальная ассоциация клинического питания и метаболизма (НА КПМ)». «Союз диетологов, нутрициологов и специалистов пищевой индустрии (СДНиСПИ)», 2020 г.

38. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Нейробластома у детей/ «Национальное общество детских гематологов, онкологов (НО ДГО)», 2024 г.

39. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей/ Медицинская профессиональная некоммерческая организация "Общероссийская общественная организация "Объединение комбустиологов "Мир без ожогов", 2024 г.

40. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острая неопухолевая кишечная непроходимость/ Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (ООО РОХ)», 2024 г.

41. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острые лимфобластные лейкозы у взрослых/ «Ассоциация онкологов России (АОР)», «Некоммерческое партнерство содействия развитию гематологии и трансплантологии костного мозга «Национальное гематологическое общество», 2024 г.

42. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острые миелоидные лейкозы/ «Национальное общество детских гематологов, онкологов (НОДО)», 2024 г.

43. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острые миелоидные лейкозы у детей / «Национальное общество детских гематологов, онкологов (НОДО)», 2024 г.

44. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2022 г.

45. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. 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.

46. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Отравление производными барбитуровой кислоты (барбитуратами) (Т42.3)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

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

48. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острые отравления неопиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

49. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый аппендицит у взрослых/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)». «Российское общество эндоскопических хирургов (РОЭХ)», 2023 г.

50. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый гепатит В (ГВ) у взрослых/ «Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского (НАСИБ)», 2024 г.

51. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый гепатит В (ОГВ) 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)». «Ассоциация педиатров-инфекционистов (АПИ)», 2022 г.

52. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый гепатит С (ОГС) 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)», 2022 г.

53. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы/ «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России (АССХ)». «Общероссийская общественная организация Российское кардиологическое общество (РКО)». «Общероссийская общественная организация Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагнос

тике и лечению (РНО)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

54. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы/ «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России (АССХ)». «Общероссийская общественная организация Российское кардиологическое общество (РКО)». «Общероссийская общественная организация Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (РНО)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

55. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый лимфобластный лейкоз у детей/ «Национальное общество детских гематологов и онкологов (НО ДГО)», 2024 г.

56. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый панкреатит/ «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов» (ООО РАДХ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)». «Региональная общественная организация «Санкт-Петербургское радиологическое общество (РОО СПРО)». «Общероссийская общественная организация содействия развитию лучевой диагностики и терапии «Российское общество рентгенологов и радиологов (ООО РОРР)». «Некоммерческое партнерство «Северо-Западная ассоциация парентерального и энтерального питания (НП СЗ АПЭ)». «Корпоративная некоммерческая организация «Ассоциация анестезиологов – реаниматологов (КНО ААР)». «Международная общественная организация «Ассоциация гепатопанкреатобилиарных хирургов стран СНГ (МОО АГПБХ СНГ)», 2024 г.

57. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый промиелоцитарный лейкоз/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Национальное гематологическое общество (НГО)», 2020 г.

58. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Холецистит/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)». «Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация (РГА)», 2024 г.

59. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Отморожение. Гипотермия. Другие эффекты воздействия низкой температуры/ Медицинская профессиональная некоммерческая организация "Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов», 2024 г.

60. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Первичная надпочечниковая недостаточность/ «Общероссийская общественная организация Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ)», 2021 г.

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

62. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Переломы проксимального отдела бедренной кости / «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)». «Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ООО ФАР)». «Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов (ООО РНМОТ)». «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров (ООО РАГГ)», 2021 г.

63. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Повреждения тазового кольца / «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.

64. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Послеоперационная вентральная грыжа/ «Всероссийская общественная организация «Общество герниологов (ВОО ОГ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)», 2024 г.

65. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Почечная колика/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», - 2024

66. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Прижизненное донорство почки/ «Российское трансплантологическое общество (РТО)», 2023 г.

67. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Проксимальная спинальная мышечная атрофия 5q. Дети/ «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)». «Российская Ассоциация педиатрических центров (РАПЦ)». «Всероссийское общество неврологов (ВОН)». «Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи (АПУХП)», 2023 г.

68. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Прочие первичные грыжи брюшной стенки / «Всероссийская общественная организация «Общество герниологов (ВОО ОГ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)», 2024 г.

69. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Психические и поведенческие расстройства, вызванные употреблением психоактивных веществ Абстинентное состояние (синдром отмены) с делирием/ «Общественная организация «Российское общество психиатров (ОО РОП)», 2024 г.

70. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак мочевого пузыря/ «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)», 2023 г.

71. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак паренхимы почки/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество

клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2023 г.

72. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак полового члена/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкопатологов (ООО РООП)», 2024 г.

72. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак предстательной железы/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2021 г.

73. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак прямой кишки/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Российское общество специалистов по колоректальному раку (РОСКР)». «Общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России (ООО АКР)», 2022 г.

74. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак уретры / «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкопатологов (ООО РООП)», 2023 г.

75. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак яичников / рак маточной трубы / первичный рак брюшины/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы (ООО Российское общество специалистов по профилактике и лечению опухолей репродуктивной системы)», 2024 г.

76. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Ранняя анемия недоношенных/ «Общероссийская общественная организация содействия развитию неонатологии «Российское общество неонатологов (РОН)». «Ассоциация специалистов в области перинатальной медицины, оказания помощи беременной женщине и плоду, новорожденному и ребенку в возрасте до 3-х лет (АСПМ)», 2024 г.

77. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Роды одноплодные, родоразрешение путем кесарева сечения/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)». ООО «Ассоциация анестезиологов-реаниматологов (ААР)». «Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов (АААР)», 2024 г.

78. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Ротавирусный гастроэнтерит 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)», 2023 г.

79. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. 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.

80. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. 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.

81. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Синдром гиперстимуляции яичников/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)». ООО «Российская ассоциация репродукции человека (РАРЧ)». «Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов (АААР)», 2021 г.

82. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Скелетно-мышечные (неспецифические) боли в нижней части спины/ «Межрегиональная общественная организация «Общество по изучению боли», 2023 г.

83. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Стриктура уретры у детей/ «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов (РАДХ)», 2024 г.

84. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Токсическое действие разъедающих веществ/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических

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

85. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. 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.

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

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

88. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Трансплантация поджелудочной железы, наличие трансплантированной поджелудочной железы, отмирание и отторжение трансплантата поджелудочной железы/ «Российское трансплантологическое общество (РТО)», 2023 г.

89. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Трансплантация сердца, наличие трансплантированного сердца, отмирание и отторжение трансплантата сердца/ «Российское трансплантологическое общество (РТО)», 2023 г.

90. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Уротелиальный рак верхних мочевыводящих путей/ «Ассоциация онкологов России (АОР)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РООУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2023 г.

91. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Химический ожог пищевода/Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)». «Ассоциация торакальных хирургов России (АТХР). «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)», 2024 г.

92. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Хроническая болезнь почек у детей/ «Союз педиатров России (СПР)». «Творческое объединение детских нефрологов (ТОДФ)». «Российское трансплантологическое общество (РТО)», 2022 г.

93. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи/ «Ассоциация профессиональных участников хосписной помощи». «Некоммерческое партнерство «Ассоциация

Междисциплинарной Медицины (НП АММ)». «Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины (МОО ОСДМ)». «Общероссийская общественная организация «Российское научное медицинское общество терапевтов (ООО РНМОТ)», 2023 г.

94. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. 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.

95. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Чрезмерная рвота беременных/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.

96. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Черепно-мозговая травма у детей/ «Ассоциация нейрохирургов России (АНР)». «Всероссийское Общество по детской нейрохирургии», 2022 г.

97. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Эмболия амниотической жидкостью/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)». Корпоративная некоммерческая организация «Ассоциация анестезиологов – реаниматологов (КНО ААР)». «Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов (АААР)», 2022 г.

98. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Эпилепсия и эпилептический статус у взрослых и детей/ «Всероссийское общество неврологов (ВОН)». «Ассоциация нейрохирургов России (АНР)». «Ассоциация специалистов по клинической нейрофизиологии». «Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России (ООО СРР)», 2022 г.

99. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Язвенная болезнь/ «Союз педиатров России (СПР)». «Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии». «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов (ООО РАДХ)». «Автономная некоммерческая организация «Общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов (АНО ОДГГН)», 2024 г.

100. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Послеродовые инфекционные осложнения/ «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2024 г.

101. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Трансплантация легкого (легких), трансплантация легочно-сердечного комплекса, наличие трансплантированного легкого, наличие трансплантированного легочно-сердечного комплекса, отмирание и отторжение трансплантата легкого, отмирание и отторжение легочно-сердечного трансплантата/ «Российское трансплантологическое общество (РТО)», 2024 г.

102. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Корь/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Национальная ассоциация специалистов по инфекционным болезням имени академика В.И. Покровского (НАСИБ)», 2024 г.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

- 0885-0666 Journal of Intensive Care Medicine
Альманах анестезиологии и реаниматологии
- 0201-7563 Анестезиология и реаниматология
Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера)
Анестезиология и реаниматология Казахстана
- 2078-5658 Вестник анестезиологии и реаниматологии
- 1726-9806 Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова
- 1682-5527 Вопросы современной педиатрии
- 2658-3739 Гастроэнтерология. Хирургия. Интенсивная терапия. Consilium Medicum
- 0236-2791 Грудная и сердечно-сосудистая хирургия
Интенсивная терапия
- 1815-2074 Клиническая анестезиология и реаниматология
- 1684-4386 Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия
- 1814-6910 Клиническая физиология кровообращения
- 2306-1278 Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний
- 1811-8151 Медицина критических состояний
- 2224-0586 Медицина неотложных состояний
Неотложная терапия
- 1813-9779 Общая реаниматология
- 1819-1495 Политравма
Российский журнал анестезиологии и интенсивной терапии
Российский журнал персонализированной медицины
- 2311-4495 Трансляционная медицина
- 2078-1008 Тромбоз, гемостаз и реология
- 2414-3618 Хирургия. Приложение к журналу Consilium Medicum
- 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	Причиной анафилактического шока является: А. гиперволемиа	В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. :

	Б. сердечная недостаточность В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления Г. абсолютная гиповолемия		ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Наиболее благоприятным течением анафилактического шока является: А. рецидивирующее Б. имеющее затяжной характер В. острое доброкачественное Г. abortивное	Г. abortивное	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Иннервация каротидного синуса включает нервы: А. Блуждающий нерв Б. Glossopharyngeus В. Ansa cervicalis (hypoglossus) Г. Accessory	А. Блуждающий нерв Б. Glossopharyngeus	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Норадреналин вызывает	А. Положительное инотропное действие на миокард	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских

следующие эффекты: А. Положительное инотропное действие на миокард Б. Гипергликемию и повышение метаболизма В. Увеличение коронарного кровотока, вазоконстрикцию сосудов почек	В. Увеличение коронарного кровотока, вазоконстрикцию сосудов почек	И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 60 лет жалуется на приступы боли за грудиной с иррадиацией влево. Болен в течение 3 лет. Раньше было 1-2 приступа в месяц, которые быстро купировались нитроглицерином. В течение последней недели приступы участились, стали появляться по несколько раз в день, в связи с чем больной вынужден принимать до 10 таблеток нитроглицерина в сутки. Объективно: состояние удовлетворительное. Границы сердца	Диагноз. Ишемическая болезнь сердца. Прогрессирующая стенокардия напряжения. Неотложная помощь: оксигенотерапия, нитроглицерин — 1 таблетка сублингвально, кордафлекс, разжевать, папаверин 2% — 2,0 мл внутримышечно, анальгин 50% — 2,0 мл с 1,0 мл 1% димедрола внутри-	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

расширены влево. Тоны сердца ритмичные. Над аортой систолический шум и акцент 2-го тона. АД 150/190 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	мышечно, гепарин — 5000 БД внутривенно. Тактика: госпитализация в кардиологическое отделение стационара.	
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Причиной анафилактического шока является: А. гиперволемиа Б. сердечная недостаточность В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления Г. абсолютная гиповолемиа	В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Наиболее благоприятным течением анафилактического шока является: А. рецидивирующее Б. имеющее затяжной характер В. острое доброкачественное Г. abortивное	Г. abortивное	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
3	Количество матрацев термостабилизирующих, необходимое в палате реанимации и интенсивной	В. 3	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. -

	терапии на 6 человек в соответствии с приказом №919 МЗ РФ, равно: А. 2 Б. 6 В. 3 Г. 1		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Нарушения кровоточивости, которые впервые выявились во время операции, могут возникнуть вследствие: А. диссеминированного внутрисосудистого свертывания; Б. переливания несовместимой крови; В. активации плазминогена; Г. болезни Фон Виллебранда (Von Willebrand's); Д. массивной гемогрансфузии	А. диссеминированного внутрисосудистого свертывания; Б. переливания несовместимой крови; В. активации плазминогена; Г. болезни Фон Виллебранда (Von Willebrand's); Д. массивной гемогрансфузии	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	При подозрении на венозную воздушную эмболию необходимо: А. залить операционное поле физиологическим раствором и заполнить губчатым материалом; Б. пережать вены на шее; В. аспирировать воздух через катетер из правого предсердия;	А. залить операционное поле физиологическим раствором и заполнить губчатым материалом; Б. пережать вены на шее; В. аспирировать воздух через катетер из правого предсердия; Г. прекратить подачу закиси азота;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

Г. прекратить подачу закиси азота; Д. провести лечение сердечно-сосудистых нарушений	Д. провести лечение сердечно-сосудистых нарушений	
---	---	--

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Причиной анафилактического шока является: А. гиперволемиа Б. сердечная недостаточность В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления Г. абсолютная гиповолемиа	В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Проявлением синдрома Гаспинга является: А. нейрогенная гипервентиляция Б. дыхание агонального типа В. апнейстическое дыхание Г. атактическое дыхание	Б. дыхание агонального типа	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К характерным клиническим признакам неосложненного гипертонического криза гипокинетического типа относятся: А. медленное развитие с преимущественным повышением диастолического артериального давления Б. длительный анамнез гипертонической болезни В. гиперемия кожных покровов тошнота, рвота	А. медленное развитие с преимущественным повышением диастолического артериального давления Б. длительный анамнез гипертонической болезни В. гиперемия кожных покровов тошнота, рвота	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Значение минимальной альвеолярной концентрации (МАК) уменьшается при: А. пожилom возрасте;	А. пожилom возрасте; Б. гипотермии; В. введении	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928

	Б. гипотермии; В. введении опиоидов; Г. беременности; Д. введении клофелина	опиоидов;	с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
--	--	-----------	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Задача 2 Роженица доставлена в родильное отделение бригадой скорой помощи. Данная беременность третья, первая закончилась нормальными родами, вторая - самопроизвольным абортom. Положение плода продольное, ко входу в малый таз предлежит тазовый конец, родовая деятельность регулярная. В процессе обследования излились околоплодные воды, после чего отмечено урежение сердцебиения плода до 100 уд/мин. При влагалищном исследовании: открытие маточного зева полное, плодного пузыря нет, во влагалище определяется выпавшая пульсирующая пуповина. Ягодицы плода в узкой части полости малого таза. Диагноз? Что должен предпринять врач, ведущий роды?	Диагноз: Беременность 39-40 недель. Чистаягодовичное предлежание. II период родов. Выпадение пуповины. Острая гипоксия плода. Отягощенный акушерский анамнез. План: Экстракция плода за тазовый конец.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При возникновении отека легких у больных с инфарктом миокарда показано назначение: А. преднизолона Б. блокаторов медленных кальциевых каналов В. морфина Г. бета-адренаблокаторов	В. морфина	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143
2	Противопоказанием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. бронхоспазм	В. глоточный абсцесс	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Вещества, которые могут вызвать во	А. суксаметоний; Б. инфузию	Заболотских, И. Б. Клинические

	время анестезии бронхоспазм, включают: А. суксаметониум; Б. инфузию желатины; В. атракуриум; Г. кетамин; Д. метоклопрамид (церукал).	желатины; В. атракуриум;	рекомендации. Анестезиология- реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html.
2	Введенные эпидурально опиоиды: А. эффективны только в высоких дозах; Б. могут вызвать депрессию дыхания; В. не должны применяться в торакальной хирургии; Г. могут вызвать зуд кожи; Д. часто вызывают гипотензию	Б. могут вызвать депрессию дыхания; Г. могут вызвать зуд кожи;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	Частота развития головных болей после спинальной пункции зависит от: А. форма кончика иглы; Б. толщины иглы; В. раннего вставания и выписки; Г. пол; Д. возраст	А. форма кончика иглы; Б. толщины иглы; В. раннего вставания и выписки;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704- 7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

			970477359.html
--	--	--	----------------

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Резкий миоз является признаком отравления: А. угарным газом Б. барбитуратами В. опиатами Г. бензодиазепинами	В. опиатами	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Процесс свертывания крови замедляет: А. эпинефрин Б. атропин В. прогестерон Г. ацетилсалициловая кислота	Г. ацетилсалициловая кислота	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Значение минимальной альвеолярной концентрации (МАК) уменьшается	А. пожилom возрасте; Б. гипотермии; В. введении	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	при: А. пожилom возрасте; Б. гипотермии; В. введении опиоидов; Г. беременности; Д. введении клофелина	опиоидов;	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Вещества, которые могут вызвать во время анестезии бронхоспазм, включают: А. суксаметоний; Б. инфузию желатины; В. атракурий; Г. кетамин; Д. метоклопрамид (церукал).	А. суксаметоний; Б. инфузию желатины; В. атракурий;	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704- 5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант
3	При положении больного на животе должны быть защищены от давления и сжатия: А. глаза; Б. мужские половые органы; В. молочные железы; Г. колени; Д. гребни	А. глаза; Б. мужские половые органы; В. молочные железы;	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704- 5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	тазовых костей.		
--	-----------------	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-2 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Резкий миоз является признаком отравления: А. угарным газом Б. барбитуратами В. опиатами Г. бензодиазепинами	В. опиатами	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
3	При возникновении внезапной желудочковой тахикардии необходимо провести: А. радиочастотную абляцию сердца Б. сердечно-легочную реанимацию В. кардиоверсию	В. кардиоверсию	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	Г. введение морфина		
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Частота развития головных болей после спинальной пункции зависит от: А. форма кончика иглы; Б. толщины иглы; В. раннего вставания и выписки; Г. пол; Д. возраст	А. форма кончика иглы; Б. толщины иглы; В. раннего вставания и выписки;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	К осложнениям назогастральной интубации относятся: А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html .

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

1	При работе с электроприбором больной 40 лет потерял сознание, появились судороги. Объективно: больной без сознания, кожные покровы бледные, на коже «метка» тока в виде ожога на руке. АД не определяется. Пульс не прощупывается. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Поражение электротоком. Неотложная помощь: отключение источника питания, вынос пострадавшего, сердечно-легочная реанимация: ИВ Л и непрямой массаж сердца, оксигенотерапия, лидокаин 10% — 2,0 мл на растворе натрия хлорида 0,9% 10,0 мл внутривенно капельно, пирацетам 5% — 10,0 мл внутривенно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно, дофамин 0,5% — 5,0 мл в 400,0 мл 5% раствора глюкозы, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, наложение асептической повязки на место травмы. Тактика: срочная госпитализация всех пораженных в отделение реанимации или неотложной терапии ожогового профиля. Транспортировка: лежа на носилках.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Во время пожара больной получил ожоги пламенем головы, шеи, правой верхней конечности, части грудной	Диагноз. Ожоги пламенем головы, шеи, правой верхней	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под

	клетки справа (около 20%). Объективно: обожженная поверхность гиперемирована, на лице и шее имеются волдыри с прозрачным содержимым. Больной в сознании. Необожженные кожные покровы бледные, тоны сердца приглушены. Пульс слабого наполнения и напряжения, около 120 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	конечности, части грудной клетки (20%). Ожоговая болезнь. Легкий ожоговый шок. Неотложная помощь: оксигенотерапия, промедол 1% — 1,0 мл внутривенно или морфин 1% — 1,0 мл, кофеин 20% — 4,0 мл внутривенно, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, димедрол 1 % — 1,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, асептическая повязка на обожженную поверхность. Тактика: срочная госпитализация в реанимационное отделение ожогового центра. Транспортировка: на носилках.	ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
3	В токсикологическое отделение доставлена больная 45 лет. Около часа назад больную за большой палец ноги укусила гадюка. Объективно: на месте укуса 2 точечные ранки, припухлость, краснота, отек, боль в месте укуса. АД 90/60 мм рт. ст. Пульс 120 уд./мин, слабого наполнения и напряжения, дыхание везикулярное. Оцените состояние пациента? Ваша	Диагноз. Отравление ядом гадюки. Неотложная помощь: промедол 1 % — 1,0 мл внутримышечно, димедрол 1 % — 1,0 мл внутримышечно, поливалентная сыворотка — 5000 ЕД внутримышечно,	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

	тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, кофеин 20% — 2,0 мл внутримышечно, преднизолон — 90 мг внутривенно, холод на место укуса, иммобилизация укушенной конечности, шинирование ближайшего сустава. Тактика: госпитализация в токсикологическое отделение.	ary.ru/book/ISBN9785970448328.html
4	Больной 40 лет снят с поезда. Из анамнеза: пил спиртные напитки с неизвестными лицами. Объективно: больной бледен, сознание отсутствует, зрачки сужены, тонус мышц снижен. Тоны сердца ритмичные, брадикардия. Пульс 50 уд./мин. АД систолическое 50 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Острое отравление клофелином. Неотложная помощь: промывание желудка, налоксон — 2,0 мл внутривенно на 20,0 мл 10% раствора глюкозы, атропин 0,1% — 1,0 мл подкожно, преднизолон — 60 мг внутривенно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, аскорбиновая кислота — 5,0 мл внутривенно струйно. Тактика: срочная госпитализация в токсикологическое отделение стационара.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		Транспортировка: лежа на боку на носилках.	
5	Больной утонул в реке. В бессознательном состоянии доставлен из воды спасателями. Объективно - сознание отсутствует, судороги, дыхание отсутствует, АД не определяется, тоны сердца не выслушиваются, цианоз кожи лица и туловища, изо рта выделяется розовая пена. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Утопление в пресной воде. Неотложная помощь: Искусственная вентиляция легких (ИВЛ) и непрямой массаж сердца: освободить дыхательные пути, оксигенотерапия, натрия оксibuтират 20% — 20,0 мл внутривенно, преднизолон — 180 мг внутривенно, супрастин — 2,0 мл внутримышечно, атропин 0,1 % — 1,0 подкожно. реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, натрия гидрокарбонат 4% — 200,0 мл внутривенно капельно. Сердечно-легочная реанимация при атональном состоянии и клинической смерти. Тактика: все пострадавшие госпитализируются ввиду возможного развития вторичного отека легкого.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		Транспортировка: лежа на носилках.	
--	--	---------------------------------------	--

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На улице обнаружен больной в бессознательном состоянии. Кожные покровы бледные, холодные, на локтевых сгибах следы от множественных инъекций. Объективно: кожные покровы бледные, тонус мышц снижен, миоз, язык сухой. Пульс 46 уд./мин. АД 60/20 мм рт. ст. Дыхание нарушено по типу «апноэ», температура 35,5 °С. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Отравление опиатами. Передозировка. Неотложная помощь: оксигенотерапия, повторные промывания желудка, очистительная клизма, кофеин 20% — 4,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, кордиамин — 2,0 мл внутримышечно, налоксон 0,05% — 4,0 мл внутривенно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, глюкоза 5% — 400,0 мл внутривенно капельно. Тактика: срочная госпитализация больного в токсикологическое отделение стационара. Транспортировка:	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		лежа на боку на носилках.	
2	Больной 35 лет в стадии алкогольного опьянения отморозил ушные раковины. Жалуется на боль в ушных раковинах. Объективно: кожа ушных раковин цианотична, отечна, имеются пузыри с серозным содержимым. Тоны сердца ритмичные, пульс 88 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. От больного запах алкоголя. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Отморожение ушных раковин 2-й степени. Неотложная помощь: наложить сухую асептическую согревающую повязку, аспирин — 1 таблетка, разжевать, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, но-шпа — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно (теплый раствор). Тактика: госпитализация не показана, лечение амбулаторное.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
3	В токсикологическое отделение поступил больной 50 лет с жалобами на сильную боль в ротовой полости, по ходу пищевода, в эпигастральной области, рвоту с примесью крови. Из анамнеза известно, что в состоянии алкогольного опьянения 30 мин назад выпил неизвестную жидкость. Объективно: кожные покровы бледные, на губах, подбородке следы ожога. Пульс 100 уд./мин. АД 80/50 мм рт. ст. При пальпации живота резкая болезненность в эпигастрии. Рвотные массы с примесью крови, с запахом алкоголя.	Диагноз. Отравление «прижигающими» ядами, алкогольное опьянение. Неотложная помощь: промывание желудка через зонд, морфин 1% — 1,0 внутримышечно, преднизолон — 120 мг внутривенно, атропин 0,1 % — 1,0 мл подкожно,	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

	Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	димедрол 1 % — 1,0 мл внутримышечно, эуфиллин 2,4% — 10,0 мл внутривенно, хлористый кальций 10% — 10,0 мл внутривенно, натрия гидрокарбонат 4% — 200,0 мл внутривенно капельно, реополиглюкин — 400,0 внутривенно капельно. Тактика: срочная госпитализация в токсикологическое отделение стационара. Транспортировка: при явлениях острой сосудистой недостаточности — лежа на носилках.	970461143.html
4	Больная 72 лет обратилась с жалобами на боли по всему животу, вздутие живота, отсутствие стула и газов, рвоту желчью. В анамнезе несколько полостных операций. Объективно- кожные покровы бледные, тоны сердца ритмичные. Пульс 68 уд./мин. АД 130/100 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание, живот вздут, при пальпации болезнен во всех отделах. Аускультативно: отсутствие перистальтики кишечника. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Спаечная болезнь. Острая механическая непроходимость кишечника. Неотложная помощь: аспирация желудочного содержимого, прозерин 0,05% — 1,0 мл внутримышечно, но-шпа — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, постановка сифонной	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

		клизмы. Тактика: срочная госпитализация больного в хирургическое отделение стационара.	
5	Больной 24 лет с жалобами на боли по всему животу, вокруг пупка, тошноту, однократную рвоту. Боли приступообразного характера, за последний час локализовались в правой подвздошной области. Объективно: температура 37,5 °С, живот болезнен при пальпации в правой паховой области. Положительны симптомы Ситковского, Воскресенского, Щеткина-Блюмберга. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Острый аппендицит. Неотложная помощь: на догоспитальном этапе не оказывается. Тактика: срочная госпитализация в хирургическое отделение стационара. Задача № 39 Диагноз. Спаечная болезнь. Острая механическая непроходимость кишечника. Неотложная помощь: аспирация желудочного содержимого, прозерин 0,05% — 1,0 мл внутримышечно, но-шпа — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, постановка сифонной клизмы. Тактика: срочная госпитализация больного в хирургическое	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

		отделение стационара.	
--	--	--------------------------	--

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На улице, женщину 67 лет сбила машина. Жалобы на боль в правом тазобедренном суставе, припухлость в области травмы, нарушение функции конечности. Объективно: правая нижняя конечность укорочена, определяются костная деформация, крепитация, патологическая подвижность бедренной кости. Наблюдается ротация ноги кнаружи, определяется симптом «прилипшей» пятки. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Закрытый перелом шейки бедра. Неотложная помощь: анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно, димедрол 1 % — 1,0 мл внутримышечно. иммобилизация 3 суставов. Тактика: госпитализация в травматологическое отделение стационара. Транспортировка: лежа на спине.	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Больной 35 лет в стадии алкогольного опьянения отморозил ушные раковины. Жалуется на боль в ушных раковинах. Объективно: кожа ушных раковин цианотична, отечна, имеются пузыри с серозным содержимым. Тоны сердца ритмичные, пульс 88 уд./мин. АД 110/70 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. От больного запах алкоголя. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на	Диагноз. Отморожение ушных раковин 2-й степени. Неотложная помощь: наложить сухую асептическую согревающую повязку, аспирин — 1 таблетка, разжевать, гепарин — 5000 ЕД	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	догоспитальном этапе?	внутривенно, но-шпа — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно (теплый раствор). Тактика: госпитализация не показана, лечение амбулаторное.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	У 24-летней пациентки с инсулинозависимым сахарным диабетом в течение недели отмечались слабость, тошнота, рвота, апатия, состояние безразличия. В последнее время инсулин не вводила, диету не соблюдала. Объективно: кожа бледная, сухая со следами расчесов, тонус мышц снижен, глазные яблоки мягкие. АД 100/70 мм рт. ст. В легких дыхание шумное. Из рта больной запах ацетона. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ — 2 ч. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Сахарный диабет I типа. Диабетическая кома. Неотложная помощь: 0,9% раствор натрия хлорида — 400,0 мл со скоростью 0,5 л/ч, 10-20 ЕД простого инсулина внутривенно при длительной транспортировке. Тактика: госпитализация в эндокринологическое отделение стационара. Транспортировка: лежа на боку на носилках.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. — Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
4	Женщина 47 лет с жалобами на резкую боль в глазном яблоке, нарушение зрения, головную боль. Объективно: правое глазное яблоко прикрыто веком из-за отека. АД 100/60 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. В анамнезе глаукома.	Диагноз. Глаукома. Острый приступ. Неотложная помощь: фотил (пилокарпин 2% + тимолол 0,5 %) по 2 капли в оба глаза, каждые 15 минут,	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС

		пилокарпин 2% раствор — в оба глаза, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно, димедрол 1% — 1,0 мл внутримышечно, диакارب — 1 таблетка или лазикс — 2,0 мл внутримышечно. Тактика: срочная госпитализация в офтальмологическое отделение стационара.	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
5	Мужчина 55 лет обратился с жалобами на сердцебиение, одышку, головную боль, головокружение, рвоту. Болен на протяжении 5 лет, принимает гипотензивные препараты. Ухудшение состояния отмечает после психоэмоциональной нагрузки. Объективно: больной возбужден, лицо гиперемировано. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации: акцент II тона над аортой. Увеличение границ сердца влево. АД 190/110 мм рт. ст. Пульс 80 уд./мин. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Гипертоническая болезнь. Гипертонический криз. Нейровегетативная форма. Неотложная помощь: создать эмоциональный и физический покой, нифедипин — 10 мг, разжевать, клофелин 0,1% — 1,0 мл развести в 20,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно — вводить медленно в течение 5 мин, лазикс — 2,0 мл внутривенно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно, анаприлин — 1	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

		таблетка (40 мг) под язык (при сохраняющейся тахикардии). Тактика: срочная госпитализация в кардиологическое отделение стационара. Транспортировка: лежа на носилках с возвышенным головным концом.	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Проявлением синдрома Гаспинга является: А. нейрогенная гипервентиляция Б. дыхание агонального типа В. апнейстическое дыхание Г. атактическое дыхание	Б. дыхание агонального типа	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	К симптомам синдрома Горнера, возникающим при блокаде звездчатого ганглия, относят: А. слезотечение Б. птоз и миоз В. экзофтальм Г. ангидроз	Б. птоз и миоз	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		Источник
1	Использование седации пропофолом в интенсивной терапии противопоказано у больных, страдающих: А. delirium tremens; Б. гипертриглицеридемией; В. почечной недостаточностью; Г. гиповолемическим шоком; Д. повышением внутричерепного давления	Б. гипертриглицеридемией; Г. гиповолемическим шоком;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Улучшить эвакуацию мокроты из трахеобронхиального дерева можно с помощью: А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции кашля; Г. санационной бронхоскопии	А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции кашля; Г. санационной бронхоскопии	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

	бронхоскопии		
--	--------------	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 18 лет при заборе крови из пальца потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, зрачки расширены. АД 80/60 мм рт. ст. Пульс 60 уд./мин, слабого наполнения и напряжения. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Неотложная помощь: уложить больного горизонтально с приподнятыми ногами, обеспечить доступ свежего воздуха, дать вдохнуть пары нашатырного спирта, кордиамин 25 % — 2,0 мл подкожно или внутримышечно, кофеин 20% — 2,0 мл внутримышечно. Тактика: если обморок случился на улице — больные госпитализируются в стационар для наблюдения и исключения повторного обморока. Транспортировка: лежа на носилках с опущенным головным концом.	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Гипервентиляция повышает тонус сосудов головного мозга: А. в здоровых участках Б. во всех отделах в условиях дегидратации В. в пораженных участках Г. во всех отделах в условиях отека	А. в здоровых участках	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	К адреномиметикам относят ЛС: А. блокирующие холинорецепторы Б. блокирующие адренорецепторы В. возбуждающие адренорецепторы Г. возбуждающие холинорецепторы	В. возбуждающие адренорецепторы	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При нарушенной ауторегуляции, кровоток мозга находится под	А. РаСО₂; Б. среднего	Скорая медицинская помощь. Клинические

	влиянием; А. РаСО₂; Б. среднего артериального давления; В. внутричерепного давления; Г. температуры тела; Д. калия плазмы	артериального давления; В. внутричерепного давления;	рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Вероятные причины блокады левой ножки пучка Гиса включают: А. ишемическую болезнь сердца; Б. алкогольную кардиомиопатию; В. дефект межпредсердной перегородки; Г. дефект межжелудочковой перегородки; Д. тяжелую гипертоническую болезнь	А. ишемическую болезнь сердца; Б. алкогольную кардиомиопатию; В. дефект межпредсердной перегородки; Г. дефект межжелудочковой перегородки; Д. тяжелую гипертоническую болезнь	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 45 лет. В течение нескольких лет периодически 1-2 раза в месяц в ночное время от 4 до 5 ч утра возникают приступы сжимающей боли за грудиной, продолжающиеся до 5 мин и купирующиеся нитроглицерином. В дневное время самочувствие хорошее. Объективно: пульс 78 уд./мин, границы сердца не изменены, тоны сердца звучные, чистые, АД 130/80 мм рт. ст.	Диагноз. ИБС, нестабильная стенокардия Принцметала (вариантная). Неотложная помощь: нитроглицерин — 1 таблетка сублингвально, кордафлекс	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	На предыдущих ЭКГ изменений нет. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	(нифидипин), разжевать, анальгин 50% — 2,0 мл с 1,0 мл 1% димедрола внутри- мышечно, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, аспирин — 1 таблетка, разжевать. Тактика: срочная госпитализация в кардиологическое отделение стационара.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Синдром малого сердечного выброса в догоспитальном периоде наиболее часто имеет место при передозировке: А. диазепама Б. кодеина В. дроперидола Г. атропина	В. дроперидола	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические	В. гемодинамические	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология :

	Б. гематологические В. гемодинамические Г. биохимические		учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		Источник
1	Осложнения из-за отмены антигипертензивной терапии за неделю до операции включают: А. усиленную реакцию артериального давления на интубацию трахеи; Б. ишемию миокарда во время анестезии; В. тяжелую послеоперационную гипертензию; Г. задержку выхода из анестезии; Д. интраоперационную гипокалиемию	А. усиленную реакцию артериального давления на интубацию трахеи; Б. ишемию миокарда во время анестезии; В. тяжелую послеоперационную гипертензию;	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Важные факторы, влияющие на уровень спинального блока, включают: А. удельный вес раствора анестетика; Б. объем раствора анестетика; В. доза местного анестетика; Г. объем цереброспинальной жидкости; Д. положение больного	А. удельный вес раствора анестетика; Б. объем раствора анестетика; В. доза местного анестетика; Г. объем цереброспинальной жидкости; Д. положение	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

		больного	студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
--	--	----------	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной С., 53 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет. Объективно: общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца громкие, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин, пульс твердый, напряженный, АД 200/110 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Гипертоническая болезнь. Гипертонический криз. Неотложная помощь: нифедипин — 1 таблетка сублингвально, клофелин 0,1 % раствор — 1,0 мл на 10,0 мл физиологического раствора натрия хлорида внутривенно медленно, лазикс — 2,0 мл внутривенно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно. Тактика: госпитализация в кардиологическое отделение стационара.	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	Синдром малого сердечного выброса в догоспитальном периоде наиболее часто имеет место при передозировке: А. диазепама Б. кодеина В. дроперидола Г. атропина	В. дроперидола	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологические В. гемодинамические Г. биохимические	В. гемодинамические	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
3	Золотым стандартом диагностики позиционирования эндотрахеальной трубки в ВДП является: А. капнография Б. рентгенография В. пульсоксиметрия Г. аускультация	А. капнография	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
4	Процесс свертывания крови замедляет: А. эпинефрин Б. атропин В. прогестерон Г. ацетилсалициловая кислота	Г. ацетилсалициловая кислота	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
5	Ожоговой шок по виду относят к: А. анафилактическому Б. травматическому В. гиповолемическому Г. бактериальному	В. гиповолемическому	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Начальная терапия судорожного синдрома проводится:	Б. бензодиазепинами	Скорая медицинская помощь. Клинические

	А. холиноблокаторами Б. бензодиазепинами В. антиконвульсантами Г. барбитуратами		рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологические В. гемодинамические Г. биохимические	В. гемодинамические	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
3	При возникновении отека легких у больных с инфарктом миокарда показано назначение: А. преднизолона Б. блокаторов медленных кальциевых каналов В. морфина Г. бета-адреналоблокаторов	В. морфина	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
4	Процесс свертывания крови замедляет: А. эпинефрин Б. атропин В. прогестерон	Г. ацетилсалициловая кислота	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	Г. ацетилсалициловая кислота		2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
5	Противопоказанием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. бронхоспазм	В. глоточный абсцесс	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Начальная терапия судорожного синдрома проводится: А. холиноблокаторами Б. бензодиазепинами В. антиконвульсантами Г. барбитуратами	Б. бензодиазепинами	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Резкий миоз является признаком отравления: А. угарным газом Б. барбитуратами В. опиатами Г. бензодиазепинами	В. опиатами	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
3	При возникновении отека легких у больных с инфарктом миокарда показано назначение: А. преднизолона Б. блокаторов медленных кальциевых каналов В. морфина Г. бета-адренблокаторов	В. морфина	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
4	Увеличение мозгового кровотока и вазодилатацию вызывает неингаляционный анестетик: А. барбитурат Б. кетамин	Б. кетамин	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М.

	В. пропофол Г. бензодиазепин		Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
5	Противопоказанием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. бронхоспазм	В. глоточный абсцесс	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Профилактикой западения языка во время масочной анестезии является: А. использование языкодержателя Б. подъем головного операционного стола В. поворот головы в сторону Г. введение воздуховода	Г. введение воздуховода	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN

			978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	У вентилируемого больного с отеком легких при низком давлении и септическим шоком внутривенная инфузия 7,5 мкг/кг/мин допамина увеличит: А. насыщение кислородом смешанной венозной крови; Б. мочеотделение; В. РаО₂; Г. потребление кислорода; Д. сердечный выброс	А. насыщение кислородом смешанной венозной крови; Б. мочеотделение; В. РаО₂; Г. потребление кислорода; Д. сердечный выброс	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Важные факторы, влияющие на уровень спинального блока, включают:	А. удельный вес раствора анестетика; Б. объем раствора	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под

А. удельный вес раствора анестетика; Б. объем раствора анестетика; В. доза местного анестетика; Г. объем цереброспинальной жидкости; Д. положение больного	анестетика; В. доза местного анестетика; Г. объем цереброспинальной жидкости; Д. положение больного	ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
---	---	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной Ж., 48 лет. Жалобы на сильные боли в области поясницы и правой половины живота, иррадирующие в паховую область и правое бедро. Отмечает частые позывы к мочеиспусканию. Объективно: температура 37,4 °С. Общее состояние средней тяжести. Больной беспокойный, ищет удобное положение для облегчения болей. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Пульс 86 уд./мин, ритмичный, АД 140/80 мм рт. ст. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Мочекаменная болезнь. Приступ почечной колики. Неотложная помощь: тепло на область поясницы, но-шпа — 2,0 мл внутримышечно, баралгин — 5,0 мл внутримышечно, атропин 0,1% — 1,0 мл внутримышечно, димедрол 1% — 1,0 мл внутримышечно. Тактика: госпитализация в урологическое отделение стационара.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Для профилактики аспирации желудочного содержимого при экстренных операциях рекомендуется: А. освободить желудок с помощью зонда Б. ввести ингибиторы «протонной помпы» В. опустить головной конец кровати Г. ввести ганглиоблокаторы	А. освободить желудок с помощью зонда	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При нарушении сократительной функции левого желудочка необходимо: А. введения сердечных гликозидов;	Б. применения катехоламинов; Г. применения	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-

	Б. применения катехоламинов; В. применения селективной гипотензии малого круга; Г. применения фуросемида	фуросемида	реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	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.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 17 лет, страдающий инсулинозависимым сахарным диабетом. Со слов присутствующих, несколько минут назад жаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Объективно: кожа бледная, влажная, тонус мышц повышен, глазные яблоки твердые. Зрачки расширены. Дыхание обычное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт. ст.	Диагноз. Сахарный диабет I типа. Гипогликемическая кома. Неотложная помощь: глюкоза 40% — 40,0 мл внутривенно струйно, если сознание вернулось, то напоить	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный //

	Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	сладким чаем, если сознание отсутствует, то глюкоза 10% — 200,0 мл внутривенно капельно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно (при судорогах), лазикс — 2,0 мл при угрозе отека мозга. Тактика: при восстановлении сознания больной в госпитализации не нуждается.	URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
--	---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Золотым стандартом диагностики позиционирования эндотрахеальной трубки в ВДП является: А. капнография Б. рентгенография В. пульсоксиметрия	А. капнография	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б.

	Г. аускультация		Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Увеличение мозгового кровотока и вазодилатацию вызывает неингаляционный анестетик: А. барбитурат Б. кетамин В. пропофол Г. бензодиазепин	Б. кетамин	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При нарушении сократительной функции левого желудочка необходимо: А. введения сердечных гликозидов; Б. применения катехоламинов; В. применения селективной гипотензии малого круга; Г. применения фуросемида	Б. применения катехоламинов; Г. применения фуросемида	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Укажите основные аспекты	А. общие требования	Скорая медицинская

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.	к врачу; В. межличностные отношения в коллективе; Е. врачебные ошибки.	помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
---	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 28 лет, жалуется на резко возникшую одышку, выраженную слабость, ощущения «замирания» и кратковременную «остановку» сердца, перебои в работе сердца. В анамнезе ревматизм, пролапс митрального клапана. Объективно - бледен, тоны сердца приглушены, выслушиваются единичные экстрасистолы. АД 110/80 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Живот без особенностей. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Ревматизм. Проплапс митрального клапана. Нарушение сердечного ритма по типу экстрасистолии. Неотложная помощь: покой, оксигенотерапия, изоптин (верапамил) 0,25% — 1,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% физиологического раствора натрия хлорида. Тактика: в госпитализации не нуждается.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Количество матрацев термостабилизирующих, необходимое в палате реанимации и интенсивной терапии на 6 человек в соответствии с приказом №919 МЗ РФ, равно: А. 2 Б. 6 В. 3 Г. 1	В. 3	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Оценка риска трудной интубации проводится по шкале: А. Ричонда Б. Маллампаги В. Форреста Г. Ватерлоу	Б. Маллампаги	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Что является юридическим основанием для ликвидации и реорганизации медицинской организации? А. приказ вышестоящих государственных органов управления	В. решение собственника; Г. решение суда (арбитража);	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	здравоохранения; Б. указание Территориального Фонда ОМС; В. решение собственника; Г. решение суда (арбитража); Д. лишение лицензии;	Д. лишение лицензии;	2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	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.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 45 лет, страдает в течение 5 лет бронхоэктатической болезнью. Сегодня во время кашля появилось кровохарканье, затем легочное кровотечение. Объективно: кожные покровы бледные, диффузный теплый цианоз, грудная клетка бочкообразной формы. В легких при аускультации на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные хрипы. Во время кашля выделяется большое количество алой пенистой крови.	Диагноз. Бронхоэктатическая болезнь. Легочное кровотечение. Неотложная помощь: дать проглотить кусочки льда, этамзилат натрия 12,5% — 3,0 мл на 10,0 мл 0,9% физиологического раствора натрия	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	хлорида, аминокапроновая кислота 5% — 50,0 мл внутривенно капельно, викасол — 3,0 мл внутримышечно. Тактика: госпитализация в терапевтическое отделение стационара. Транспортировка: на носилках в полусидячем положении.	970477359.html
--	---	--	----------------

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Автоматическую наружную дефибрилляцию проводят: А. только обученными специалистами; Б. только при базовой сердечно-легочной реанимации; В. только по прибытии профессионалов; Г. при базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	Г. при базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

2	Временной промежуток, через который происходит остановка сердца после остановки дыхания: А. 6-7 минут; Б. 5-6 минут; В. 10 минут; Г. 0-5 минут.	Г. 0-5 минут.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Введенные эпидурально опиоиды: А. эффективны только в высоких дозах; Б. могут вызвать депрессию дыхания; В. не должны применяться в торакальной хирургии; Г. могут вызвать зуд кожи; Д. часто вызывают гипотензию	Б. могут вызвать депрессию дыхания; Г. могут вызвать зуд кожи;	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Частота развития головных болей после спинальной пункции зависит от: А. форма кончика иглы; Б. толщины иглы; В. раннего вставания и выписки; Г. пол; Д. возраст	А. форма кончика иглы; Б. толщины иглы; В. раннего вставания и выписки;	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. -

			Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
--	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина 47 лет с жалобами на резкую боль в глазном яблоке, нарушение зрения, головную боль. Объективно: правое глазное яблоко прикрыто веком из-за отека. АД 100/60 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. В анамнезе глаукома.	Диагноз. Глаукома. Острый приступ. Неотложная помощь: фотил (пилокарпин 2% + тимолол 0,5 %) по 2 капли в оба глаза, каждые 15 минут, пилокарпин 2% раствор — в оба глаза, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно, димедрол 1% — 1,0 мл внутримышечно, диакارب — 1 таблетка или лазикс — 2,0 мл внутримышечно. Тактика: срочная госпитализация в офтальмологическое отделение стационара.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Причиной анафилактического шока является: А. гиперволемиа Б. сердечная недостаточность В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления Г. абсолютная гиповолемиа	В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	При открытом контуре наркозного аппарата происходит вдох анестетика из: А. атмосферы и его выдох в атмосферу Б. аппарата и его выдох в аппарат В. аппарата и его выдох в атмосферу Г. Аппарата и его выдох частично в аппарат и частично в атмосферу	А. атмосферы и его выдох в атмосферу	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Значение минимальной альвеолярной концентрации (МАК) уменьшается при: А. пожилom возрасте; Б. гипотермии;	А. пожилom возрасте; Б. гипотермии; В. введении опиоидов;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва

	В. введении опиоидов; Г. беременности; Д. введении клофелина		: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	При подозрении на венозную воздушную эмболию необходимо: А. залить операционное поле физиологическим раствором и заполнить губчатым материалом; Б. пережать вены на шее; В. аспирировать воздух через катетер из правого предсердия; Г. прекратить подачу закиси азота; Д. провести лечение сердечно-сосудистых нарушений	А. залить операционное поле физиологическим раствором и заполнить губчатым материалом; Б. пережать вены на шее; В. аспирировать воздух через катетер из правого предсердия; Г. прекратить подачу закиси азота; Д. провести лечение сердечно-сосудистых нарушений	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Задача 1 Повторнородящая с доношенной беременностью поступила в родильный дом с излившимися околоплодными водами. В анамнезе кесарево сечение, произведенное 2 года назад в связи с острой гипоксией плода, послеродовый период осложнился эндометритом.	Диагноз: Беременность 39-40 недель. Отягощенный акушерский анамнез. Рубец на матке. Преждевременное излитие вод. План: Родоразрешение путем операции	Клинические рекомендации по акушерству и гинекологии. Послеоперационный рубец на матке, требующий предоставления медицинской помощи матери во время

	Диагноз? Тактика ведения?	кесарева сечения.	беременности, родов и в послеродовом периоде/ООО «Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)», 2021 г.
--	---------------------------	-------------------	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Автоматическую наружную дефибрилляцию проводят: А. только обученными специалистами; Б. только при базовой сердечно-легочной реанимации; В. только по прибытии профессионалов; Г. при базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	Г. при базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Наиболее благоприятным течением анафилактического шока является: А. рецидивирующее Б. имеющее затяжной характер В. острое доброкачественное Г. abortивное	Г. abortивное	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785

			970448328.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При нарушенной ауторегуляции, кровоток мозга находится под влиянием; А. РаСО₂; Б. среднего артериального давления; В. внутричерепного давления; Г. температуры тела; Д. калия плазмы	А. РаСО₂; Б. среднего артериального давления; В. внутричерепного давления;	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	Укажите основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету: А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

1	Больная В., 43 лет, обратилась с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна в течение 2 лет, обострение в начале осени. У больной имеется аллергия на пенициллин. Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край кровати. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры. Дыхание шумное, 22 дыхательных движения в минуту. При перкуссии отмечается коробочный звук, аускультативно на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД 22 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 уд./мин, АД 140/70 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Атоническая бронхиальная астма. Приступ средней степени тяжести. Неотложная помощь: оксигенотерапия, эуфиллин 2,4% — 10,0 мл внутривенно, преднизолон — 90 мг внутривенно, — супрастин — 2,0 мл внутримышечно, хлористый кальций 10% — 10,0 мл внутривенно. Тактика: при некупируемом приступе — госпитализация больного в аллергологическое отделение стационара.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
---	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	В составе лечебно-профилактического учреждения имеется туберкулезное легочно-хирургическое отделение на 50 коек. Сколько должностей врачей анестезиологов-реаниматологов должно быть в этом отделении:	Б. 2 должности	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	А. 1 должность Б. 2 должности В. 4.75 должностей Г. Должности не предусмотрено		2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Этические нормы врача определяются: А. Умениями и навыками Б. Законами и приказами В. Этническими особенностями региона Г. Моральной ответственностью перед обществом Д. Всем перечисленным	Г. Моральной ответственностью перед обществом	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Иннервация каротидного синуса включает нервы: А. Блуждающий нерв Б. Glossopharyngeus В. Ansa cervicalis (hypoglossus) Г. Accessory	А. Блуждающий нерв Б. Glossopharyngeus	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html
2	Укажите основные виды заболеваний, подлежащих	А. острые инфекционные	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная

	специальному учету: А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
--	---	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 68 лет жалуется на боли за грудиной жгучего характера, иррадиирующие в левую руку, одышку, приступ удушья, кашель с выделением розовой пенистой мокроты. Заболел час назад. Нитроглицерином боли не снялись. Объективно: больной в положении ортопноэ, выражен цианоз лица, пальцев рук, тоны сердца резко приглушены. АД 130/100 мм рт. ст. В легких в нижних отделах выслушиваются влажные крепитирующие хрипы. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Острый инфаркт миокарда. Осложнение: сердечная астма. Неотложная помощь: усадить больного с опущенными ногами, оксигенотерапия, ЭКГ контроль, морфин 1 % — 1,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9 % физиологического раствора натрия хлорида, гепарин — 10 000 ЕД внутривенно, аспирин — 1 таблетка, разжевать,	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

		лазикс — 4,0 мл внутривенно, нитроглицерин — 1 таблетка сублингвально. Тактика: при стабилизации состояния госпитализировать в кардиологическое отделение стационара. Транспортировка: на носилках с возвышенным головным концом.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-3 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При возникновении отека легких у больных с инфарктом миокарда показано назначение: А. преднизолона Б. блокаторов медленных кальциевых каналов В. морфина Г. бета-адреналоблокаторов	В. морфина	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html
2	Начальная терапия судорожного	Б. бензодиаземина ми	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст :

	синдрома проводится: А. холиноблокаторами Б. бензодиазепинами В. антиконвульсантами Г. барбитуратами		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Признаки злокачественной гипертермии включают: А. эффект действия мышечных релаксантов не достигается; Б. тахикардию; В. тяжелый метаболический ацидоз; Г. снижения концентрации калия в плазме; Д. дыхательный алкалоз	А. эффект действия мышечных релаксантов не достигается; Б. тахикардию; В. тяжелый метаболический ацидоз;	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Во время третьего триместра беременности происходит: А. увеличение альвеолярной вентиляции; Б. снижение гематокрита; В. увеличение объема крови;	А. увеличение альвеолярной вентиляции; Б. снижение гематокрита; В. увеличение объема крови;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

гематокрита; В. увеличение объема крови; Г. снижение уровня основного обмена; Д. увеличение функциональной остаточной емкости		
---	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной с резкой загрудинной боли сжимающего характера. Боль возникла после тяжелой физической нагрузки, продолжалась около 7 мин, прошла самостоятельно. Такой же приступ был 2 недели назад, к врачу не обращался. Объективно: тоны сердца громкие, пульс 78 уд./мин, удовлетворительного наполнения, АД 120/80 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Ишемическая болезнь сердца. Впервые возникшая стенокардия. Неотложная помощь: оксигенотерапия, нитроглицерин — 1 таблетка под язык, кордафлекс, разжевать, папаверин 2% — 2,0 мл внутримышечно, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно с димедролом 1% — 1,0мл. Тактика: госпитализация в кардиологическое отделение стационара.	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Стартовая доза амиодарона при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых составляет мг: А. 300 Б. 600 В. 150 Г. 900	А. 300	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	Вопрос о переводе больных из отделения анестезиологии и-реанимации в профильное отделение решают: А. Сотрудники отделения анестезиологии и-реаниматологии Б. Сотрудники профильного отделения В. Зав. профильным отделением Г. Данный	А. Сотрудники отделения анестезиологии и-реаниматологии и	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

	вопрос не оговорен юридическим и документами		
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К осложнениям назофарингеальной интубации относятся: А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Вероятные причины глубокой гипотензии при начале искусственной вентиляции у больного с тяжелой сочетанной травмой включают: А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца; Г. воздушную	А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	эмболию; Д. жировую эмболию		
--	-----------------------------------	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная Т., 67 лет, обратилась с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад. В анамнезе у больной хронический панкреатит. Объективно: температура 36,6 °С. Рост 165 см, масса тела 100 кг. Общее состояние удовлетворительное, кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 76 в минуту. АД 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезнен при пальпации. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Сахарный диабет, впервые выявленный. В оказании неотложной помощи не нуждается. Рекомендовано — консультация эндокринолога.	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Противопоказан	В. глоточный	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. ,

	ием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. бронхоспазм	абсцесс	перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	При возникновении отека легких у больных с инфарктом миокарда показано назначение: А. преднизолона Б. блокаторов медленных кальциевых каналов В. морфина Г. бета-адреналоблокаторов	В. морфина	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Лабораторные изменения, связанные с тяжелым септическим шоком включают: А. удлинение активированного частичного тромбопластинового времени;	А. удлинение активированного частичного тромбопластинового времени; Б. снижение уровня сывороточного фибриногена; В. наличие продуктов	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

	Б. снижение уровня сывороточного фибриногена; В. наличие продуктов деградации фибрина; Г. сниженное число тромбоцитов; Д. сниженную концентрацию плазминогена	деградации фибрина; Г. сниженное число тромбоцитов; Д. сниженную концентрацию плазминогена	
2	Методы снижения внутричерепного давления включают: А. маннитол; Б. нитропруссид натрия; В. желудочковый дренаж; Г. изофлюран; Д. нимодипин	А. маннитол; В. желудочковый дренаж;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина 55 лет с жалобами на резкую головную боль, головокружение, тошноту, рвоту, мелькание «мушек» перед глазами. Резкое ухудшение состояния началось после нервного перенапряжения. Объективно: заторможена, лицо пастозно, кожные покровы бледные, в легких дыхание везикулярное, тоны	Диагноз. Гипертоническая болезнь. Гипертонический криз, водно-солевая форма. Неотложная помощь: _ нифедипин — 10 мг под язык,	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-

	сердца ритмичные, 86 уд./мин. АД 170/130 мм рт. ст. Голени и стопы отечны. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	фуросемид — 4,0 мл внутривенно, эуфиллин 2,4% — 10,0 мл внутривенно, капотен — 1 таблетка под язык. Тактика: при улучшении состояния госпитализация не обязательна.	3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html
--	--	---	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При острой левожелудочковой недостаточности не вводят: А. мочегонные Б. морфин В. периферические вазодилататоры Г. вазопрессоры	Г. вазопрессоры	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного	Г. введение лидокаина	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина		
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Эмболия амниотическими водами сопровождается: А. цианозом; Б. гипофибриногем ией; В. болями в груди; Г. гиповентиляцией; Д. гипертензией	А. цианозом; Б. гипофибриногем ией; В. болями в груди;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Известные причины дистресса плода включают: А. длительные роды; Б. парацервикальную блокаду; В. длительную гипервентиляцию матери; Г. стимуляцию родов окситоцином; Д. гипогликемию матери	А. длительные роды; Б. парацервикальную блокаду; В. длительную гипервентиляцию матери; Г. стимуляцию родов окситоцином; Д. гипогликемию матери	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5- 9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная В., 43 лет, обратилась с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна в течение 2 лет, обострение в начале осени. У больной имеется аллергия на пенициллин. Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край кровати. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры. Дыхание шумное, 22 дыхательных движения в минуту. При перкуссии отмечается коробочный звук, аускультативно на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД 22 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 уд./мин, АД 140/70 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Атоническая бронхиальная астма. Приступ средней степени тяжести. Неотложная помощь: оксигенотерапия, эуфиллин 2,4% — 10,0 мл внутривенно, преднизолон — 90 мг внутривенно, — супрастин — 2,0 мл внутримышечно, хлористый кальций 10% — 10,0 мл внутривенно. Тактика: при некупируемом приступе — госпитализация больного в аллергологическое отделение стационара.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При острой левожелудочково	Г. вазопрессоры	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А.

	й недостаточности не вводят: А. мочегонные Б. морфин В. периферические вазодилататоры Г. вазопрессоры		Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	При лечении суправентрикулярной тахикардии, развившейся после пневмоэктомии, не показано: А. введение верапамила Б. проведение массажа каротидного синуса В. введение пропранолола Г. введение лидокаина	Г. введение лидокаина	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Эмболия амниотическими водами сопровождается: А. цианозом; Б. гипофибриногемией; В. болями в груди; Г. гиповентиляцией; Д. гипертензией	А. цианозом; Б. гипофибриногемией; В. болями в груди;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

2	Известные причины дистресса плода включают: А. длительные роды; Б. парацервикальную блокаду; В. длительную гипервентиляцию матери; Г. стимуляцию родов окситоцином; Д. гипогликемию матери	А. длительные роды; Б. парацервикальную блокаду; В. длительную гипервентиляцию матери; Г. стимуляцию родов окситоцином; Д. гипогликемию матери	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html
---	--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные сжимающего характера боли за грудиной с иррадиацией в левую лопатку и в нижнюю челюсть. Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено — пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт. ст. Олигурия. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Острый инфаркт миокарда. Кардиогенный шок. Неотложная помощь: уложить больного с приподнятым на 20° головным концом, оксигенотерапия, фентанил — 2,0 мл с 2,0 мл 0,25 % дроперидола развести в 10,0 мл физиологического раствора натрия хлорида, ввести внутривенно медленно, гепарин — 10 000	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		ЕД внутривенно, аспирин — 1 таблетка, разжевать, дофамин — 200 мг развести в 400,0 мл реополиглюкина внутривенно капельно или норадреналин — 2,0 мл внутривенно. Тактика: госпитализировать в палату интенсивной терапии кардиологического отделения или в реанимационное отделение. Транспортировка: лежа на носилках с приподнятым голов- ным концом.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Ожоговой шок по виду относят к: А. анафилактическому Б. травматическому В. гиповолемическому Г. бактериальному	В.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

2	Начальная терапия судорожного синдрома проводится: А. холиноблокаторами Б. бензодиазепинами и В. антиконвульсантами Г. барбитуратами	Б. бензодиазепинами	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Основными источниками информации о здоровье населения служат следующие, кроме: А. сведений о смертности Росстата; Б. сведений об инвалидности МСЭ; В. эпидемиологической информации; Г. данных мониторинга окружающей среды и здоровья; Д. сведений о заболеваниях, несчастных	А. сведений о смертности Росстата; Б. сведений об инвалидности МСЭ Д. сведений о заболеваниях, несчастных случаях и травмах;	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

	случаях и травмах;		
2	При нарушении сократительной функции левого желудочка необходимо: А. введения сердечных гликозидов; Б. применения катехоламинов; В. применения селективной гипотензии малого круга; Г. применения фуросемида	Б. применения катехоламинов; Г. применения фуросемида	Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-3976-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439760.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной 52 лет. Жалобы на кашель с трудно-отделяемой «стекловидной» мокротой, одышку, приступ удушья. Болен бронхиальной астмой в течение 10 лет. Самочувствие ухудшилось после острого респираторного заболевания. Приступ удушья не купируется ингаляторами в течение суток. Объективно: больной в положении ортопноэ. Выраженный цианоз верхней половины туловища. Одышка экспираторного типа, мокрота отделяется с трудом, в последние часы вообще не отходит. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. В легких на всем	Диагноз. Бронхиальная астма. Астматический статус. Неотложная помощь: оксигенотерапия, реополиглюкин — 1000,0 мл внутривенно за час оказания помощи, эуфиллин 2,4% — 10,0 внутривенно медленно, преднизолон — 120—180 мг	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

	протяжении сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. АД 140/90 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	внутривенно, гепарин — 5000 ЕД, адреналин 0,1 % — 0,5 мл внутривенно. Тактика: срочная госпитализация в реанимационное отделение или палату интенсивной терапии. Госпитализация: сидя на носилках.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При острой левожелудочковой недостаточности не вводят: А. мочегонные Б. морфин В. периферические вазодилататоры Г. вазопрессоры	Г. вазопрессоры	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Процесс свертывания крови замедляет: А. эпинефрин Б. атропин В. прогестерон Г. ацетилсалициловая кислота	Г. ацетилсалициловая кислота	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание	Правильный	

	задания	ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При подозрении на венозную воздушную эмболию необходимо: А. залить операционное поле физиологическим раствором и заполнить губчатым материалом; Б. пережать вены на шее; В. аспирировать воздух через катетер из правого предсердия; Г. прекратить подачу закиси азота; Д. провести лечение сердечно-сосудистых нарушений	А. залить операционное поле физиологическим раствором и заполнить губчатым материалом; Б. пережать вены на шее; В. аспирировать воздух через катетер из правого предсердия; Г. прекратить подачу закиси азота; Д. провести лечение сердечно-сосудистых нарушений	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
2	Вероятные причины глубокой гипотензии при начале искусственной вентиляции у больного с тяжелой сочетанной травмой включают: А. пневмоторакс; Б. гиповолемию;	А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

В. тампонаду сердца;		
Г. воздушную эмболию;		
Д. жировую эмболию		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 52 лет обратился с жалобами на выделение крови из носа, слабость, головокружение, тошноту, сердцебиение. В анамнезе заболевание крови. Объективно-, кожные покровы бледные. Пульс ритмичный, 90 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. Из носа струйкой вытекает кровь. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Носовое кровотечение. Неотложная помощь: усадить больного, холод на переносицу, этиамзилат натрия 12,5% — 2,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% физиологического раствора натрия хлорида, аскорбиновая кислота — 5,0 мл внутримышечно, передняя тампонада носа. Тактика: госпитализация в лор-отделение стационара.	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Палаты для реанимации и интенсивной терапии организуются в указанных ниже больницах, за исключением: А. На 500 и более коек, при наличии в больнице не менее 70 коек хирургического профиля Б. В ЦРБ на 200 и более коек, при наличии в больнице не менее 60 коек хирургического профиля В. Детских городских на 300 и более коек при наличии в больнице не менее 50 коек хирургического профиля Г. В областных больницах для взрослых и детей независимо от мощности Д. В ЦРБ независимо от мощности	Д. В ЦРБ независимо от мощности	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

2	Причиной анафилактического шока является: А. гиперволемиа Б. сердечная недостаточность В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления Г. абсолютная гиповолемиа	В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Лабораторные изменения, связанные с тяжелым септическим шоком включают: А. удлинение активированного частичного тромбопластинового времени; Б. снижение уровня сывороточного фибриногена; В. наличие продуктов деградации фибрина; Г. сниженное число тромбоцитов; Д. сниженную концентрацию плазминогена	А. удлинение активированного частичного тромбопластинового времени; Б. снижение уровня сывороточного фибриногена; В. наличие продуктов деградации фибрина; Г. сниженное число тромбоцитов; Д. сниженную концентрацию плазминогена	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

2	Методы снижения внутричерепного давления включают: А. маннитол; Б. нитропруссид натрия; В. желудочковый дренаж; Г. изофлюран; Д. нимодипин	А. маннитол; В. желудочковый дренаж;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
---	--	--	---

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 37 лет страдает язвенной болезнью желудка в течение 7 лет. В настоящее время жалуется на слабость, головокружение. Сегодня была 3 раза рвота, и рвотные массы напоминали «кофейную гущу». Объективно: кожные покровы бледные. Пульс 100 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание, живот слегка вздут, болезнен в области эпигастрия. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Язвенная болезнь желудка. Желудочное кровотечение. Неотложная помощь: пузырь со льдом на область эпигастрия, запрещается прием воды и пищи, оксигенотерапия, этамзилат натрия 12,5 % — 2,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% физиологического раствора натрия хлорида, аминокапроновая кислота 5 % — 50,0 мл внутривенно капельно, викасол — 3,0 мл	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, кальция хлорид 10% — 10,0 мл внутривенно. Тактика: экстренная госпитализация в хирургическое отде- ление стационара. Транспортировка: лежа на носилках.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Объем искусственного вдоха при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых составляет: А. 300-400 Б. 700-800 В. 500-600 Г. 900-1000	В. 500-600	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Длина правого бронха у взрослого составляет (в см): А. 7-8	Б. 2-3	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	Б. 2-3 В. 5-6 Г.9-10		359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Нарушения кровоточивости, которые впервые выявились во время операции, могут возникнуть вследствие: А. диссеминированного внутрисосудистого свертывания; Б. переливания несовместимой крови; В. активации плазминогена; Г. болезни Фон Виллебранда (Von Willebrand's); Д. массивной гемогрансфузии	А. диссеминированного внутрисосудистого свертывания; Б. переливания несовместимой крови; В. активации плазминогена; Г. болезни Фон Виллебранда (Von Willebrand's); Д. массивной гемогрансфузии	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Вещества, которые могут вызвать во время анестезии бронхоспазм, включают: А. суксаметониум; Б. инфузию желатины; В. атракуриум; Г. кетамин;	А. суксаметониум; Б. инфузию желатины; В. атракуриум;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

Д. метоклопрамид (церукал).		
-----------------------------	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больной с резкой загрудинной боли сжимающего характера. Боль возникла после тяжелой физической нагрузки, продолжалась около 7 мин, прошла самостоятельно. Такой же приступ был 2 недели назад, к врачу не обращался. Объективно: тоны сердца громкие, пульс 78 уд./мин, удовлетворительного наполнения, АД 120/80 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Ишемическая болезнь сердца. Впервые возникшая стенокардия. Неотложная помощь: оксигенотерапия, нитроглицерин — 1 таблетка под язык, кордафлекс, разжевать, папаверин 2% — 2,0 мл внутримышечно, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно с димедролом 1% — 1,0мл. Тактика: госпитализация в кардиологическое отделение стационара.	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный		

	ответ		
1	При острой левожелудочковой недостаточности не вводят: А. мочегонные Б. морфин В. периферические вазодилататоры Г. вазопрессоры	Г. вазопрессоры	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Клиническим симптомом гиперкалиемии является: А. гипертермия Б. трепетание предсердий В. гипотония Г. брадикардия с последующей остановкой сердца	Г. брадикардия с последующей остановкой сердца	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Принятые анестезиологические мероприятия у больного с разрывом внутричерепной аневризмы включают: А. 0.5% изофлюран; Б. нимодипин; В. эсмолол; Г. механическую вентиляцию до	А. 0.5% изофлюран; Б. нимодипин; В. эсмолол;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	РаСО ₂ 3.3 кПа (25 мм рт ст); Д. кетамин		
2	Меры, уменьшающие риск, связанный с кислотной регургитацией у больной, назначенной на Кесарево сечение, включают: А. введение внутрь перед операцией цитрата натрия; Б. запрещение приема внутрь в течение 4-х часов перед операцией; В. проведение надавливания на персневидный хрящ до и во время интубации трахеи; Г. блокада Н₂ рецепторов перед операцией; Д. приподнятие головного конца тела	А. введение внутрь перед операцией цитрата натрия; Б. запрещение приема внутрь в течение 4-х часов перед операцией; В. проведение надавливания на персневидный хрящ до и во время интубации трахеи; Г. блокада Н₂ рецепторов перед операцией; Д. приподнятие головного конца тела	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На третьи сутки после гинекологической операции больная резко встала с кровати и почувствовала сильную боль в	Диагноз. Тромбоэмболия легочной артерии.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. -

	грудной клетке, слабость, головокружение; появился кашель с кровянистой мокротой. В момент осмотра потеряла сознание. Объективно: тоны сердца не выслушиваются, пульс не определяется, дыхание не выслушивается. Выраженный цианоз верхней половины туловища. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Неотложная помощь: оксигенотерапия, сердечно-легочная реанимация: искусственная вентиляция легких, непрямой массаж сердца, норадреналин — 1,0 мл внутривенно капельно в 400,0 мл 5 % раствора глюкозы, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, преднизолон — 30,0 мг внутривенно, морфин 1 % — 1,0 внутривенно или промедол 1 % — 1,0 внутривенно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, стрептокиназа — 250 000 ЕД внутривенно капельно в течение 30 мин, эуфиллин 2,4% — 10,0 внутривенно (при бронхоспазме). Тактика: при успешном реанимационном пособии — госпитализация в реанимационное отделение стационара.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
--	--	---	--

		Транспортировка: лежа на носилках.	
--	--	---------------------------------------	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Основным признаком астматической формы инфаркта миокарда является: А. загрудинная боль Б. головная боль В. приступ удушья Г. боль в животе	В. приступ удушья	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Показатель РАСО ₂ повышается при: А. кардиогенном шоке Б. диабетической коме В. легочной эмболии Г. бронхиальной астме	В. легочной эмболии	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
№	Содержание	Правильный	

	задания	ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Немедленное лечение тяжелой анафилактической реакции должно включать: А. адреналин; Б. эфедрин; В. жидкости внутривенно; Г. антагонист H₁ рецепторов; Д. хлористый кальций.	А. адреналин; В. жидкости внутривенно	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Важные факторы, влияющие на уровень спинального блока, включают: А. удельный вес раствора анестетика; Б. объем раствора анестетика; В. доза местного анестетика; Г. объем цереброспинальной жидкости; Д. положение больного	А. удельный вес раствора анестетика; Б. объем раствора анестетика; В. доза местного анестетика; Г. объем цереброспинальной жидкости; Д. положение больного	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больная 72 лет обратилась с жалобами на боли по всему животу, вздутие живота, отсутствие стула и газов, рвоту желчью. В анамнезе несколько полостных операций. Объективно- кожные покровы бледные, тоны сердца ритмичные. Пульс 68 уд./мин. АД 130/100 мм рт. ст. В легких везикулярное дыхание, живот вздут, при пальпации болезнен во всех отделах. Аускультативно: отсутствие перистальтики кишечника. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Спаечная болезнь. Острая механическая непроходимость кишечника. Неотложная помощь: аспирация желудочного содержимого, прозерин 0,05% — 1,0 мл внутримышечно, но-шпа — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, постановка сифонной клизмы. Тактика: срочная госпитализация больного в хирургическое отделение стационара.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Золотым стандартом диагностики позиционирования эндотрахеальной трубки в ВДП	А. капнография	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699

	является: А. капнография Б. рентгенография В. пульсоксиметрия Г. аускультация		.html
2	Синдром малого сердечного выброса в догоспитальном периоде наиболее часто имеет место при передозировке: А. диазепама Б. кодеина В. дроперидола Г. атропина	В. дроперидола	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Длительное лечение кортикостероидами может привести к: А. образованию катаракты; Б. миопатии; В. асептическому некрозу головки бедра; Г. панкреатиту; Д. нарушению функции надпочечников	А. образованию катаракты; Б. миопатии; В. асептическому некрозу головки бедра; Г. панкреатиту; Д. нарушению функции надпочечников	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

2	Лечение острого отравления бензодиазепинами и включает: А. налоксон; Б. дачу внутрь активированного угля; В. ощелачивающий диурез; Г. внутривенное введение флюмазенила (анексата); Д. внутривенное введение доксапрама (doxapram)	Б. дачу внутрь активированного угля; Г. внутривенное введение флюмазенила (анексата);	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
---	--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина 55 лет обратился с жалобами на сердцебиение, одышку, головную боль, головокружение, рвоту. Болен на протяжении 5 лет, принимает гипотензивные препараты. Ухудшение состояния отмечает после психоэмоциональной нагрузки. Объективно: больной возбужден, лицо гиперемировано. ЧДД 24 в мин. Дыхание везикулярное, хрипов нет. При аускультации: акцент II тона над аортой. Увеличение границ сердца влево. АД 190/110 мм рт. ст. Пульс 80 уд./мин. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на	Диагноз. Гипертоническая болезнь. Гипертонический криз. Нейровегетативная форма. Неотложная помощь: создать эмоциональный и физический покой, нифедипин — 10 мг, разжевать, клофелин 0,1% — 1,0 мл развести в	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

	догоспитальном этапе?	20,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно — вводить медленно в течение 5 мин, лазикс — 2,0 мл внутривенно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно, анаприлин — 1 таблетка (40 мг) под язык (при сохраняющейся тахикардии). Тактика: срочная госпитализация в кардиологическое отделение стационара. Транспортировка: лежа на носилках с возвышенным головным концом.	
--	-----------------------	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Вопрос о переводе больных из отделения анестезиологии-реанимации в профильное отделение решают: А. Сотрудники отделения анестезиологии -	А. Сотрудники отделения анестезиологии-реаниматологии	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	реаниматологи и Б. Сотрудники профильного отделения В. Зав. профильным отделением Г. Данный вопрос не оговорен юридическими документами		
2	В реанимационн ых отделениях центральных районных больниц на 200 и более коек для оказания реанимационно й помощи детям выделяется: А. 3 койки Б. Койки в составе отделения для детей В. 30% реанимационн ых коек Г. По усмотрению главного врача Д. В зависимости от общей мощности стационара	В. 30% реанимационных коек	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	У следующих больных надо избегать премедикацию атропином: А. с тяжелым митральным стенозом; Б. с плохо скорректированным гипертиреозом; В. с пароксизмальной предсердной тахикардией; Г. с повышенным внутричерепным давлением; Д. принимающих блокаторы бета-адренорецепторов	А. с тяжелым митральным стенозом; Б. с плохо скорректированным гипертиреозом; В. с пароксизмальной предсердной тахикардией;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Острый панкреатит может сопровождаться: А. диссеминированным внутрисосудистым свертыванием; Б. паралитической непроходимостью ; В. гипокальциемией; Г. гипоксемией; Д.	А. диссеминированным внутрисосудистым свертыванием; Б. паралитической непроходимостью ; В. гипокальциемией; Г. гипоксемией; Д. метаболическим алкалозом	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

	метаболическим алкалозом		
--	-----------------------------	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Под обвалами здания обнаружен мужчина лет 30. Объективно: больной без сознания, тоны сердца ритмичные. Пульс 100 уд./мин, нитевидный. АД систолическое 50 мм рт. ст. Кожа правой нижней конечности бледная с синюшным оттенком, имеются пузыри с серозно-геморрагическим содержимым, мышцы плотные, деревянистые. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Синдром длительного сдавления (краш-синдром). Неотложная помощь: морфин 1% — 1,0 мл внутримышечно, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно с 1,0 мл 1 % раствора димедрола, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, трентал — 5,0 мл в 400,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, натрия гидрокарбонат 4% раствор — 400,0 мл внутривенно капельно, бинтование конечности эластическим бинтом от периферии к центру, иммобилизация	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

		травмированной конечности шиной Крамера в физиологическом положении. Тактика: транспортировка в стационар с продолжающейся трансфузионной терапией.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Основными источниками информации о здоровье населения служат следующие, кроме: А. сведений о смертности Росстата; Б. сведений об инвалидности МСЭ; В. эпидемиологической информации; Г. данных мониторинга окружающей среды и здоровья; Д. сведений о заболеваниях, несчастных случаях и травмах;	А. сведений о смертности Росстата; Б. сведений об инвалидности МСЭ Д. сведений о заболеваниях, несчастных случаях и травмах;	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html

2	Предметом изучения медицинской статистики являются: А. информация о здоровье населения; Б. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека; В. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения; Г. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине;	А. информация о здоровье населения; Б. информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека; В. информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения; Г. информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине;	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
3	Основные методы изучения заболеваемости : А. по причинам смерти; Б. по обращаемости; В. по данным переписи населения; Г. по данным медицинских осмотров.	А. по причинам смерти; Б. по обращаемости; Г. по данным медицинских осмотров.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
4	Укажите основные виды заболеваний, подлежащих специальному	А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС

	учету: А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
5	ОРГАНИЗАЦИЯ АНЕСТЕЗИОЛГО-РЕАНИМАЦИОННОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ПРИКАЗОМ МЗ РФ: А. №730 Б. №728 В. №919н Г. №909н	В. №919н Г. №909н	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Имплантация искусственного водителя ритма показана: А. при атриовентрикулярной блокаде III степени	А. при атриовентрикулярной блокаде III степени; Б. при полной атриовентрикулярной блокаде;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	степени; Б. при полной атриовентрикулярной блокаде; В. при слабости синусового узла; Г. при брадикардии, причиной которой является интоксикация гликозидами	В. при слабости синусового узла; Г. при брадикардии, причиной которой является интоксикация гликозидами	
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;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	Вероятными причинами внезапного ухудшения состояния новорожденного, оперированного 12 часов назад по поводу диафрагмальной грыжи, могли явиться: А. острая	А. острая легочная гипертензия; Б. острое расширение желудка; В. напряженный пневмоторакс; Г. гемоторакс; Д. гипогликемия	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

	пульмонарная гипертензия; Б. острое расширение желудка; В. напряженный пневмоторакс; Г. гемоторакс; Д. гипогликемия		
4	Укажите основные виды заболеваний, подлежащих специальному учету: А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	А. острые инфекционные заболевания; Б. важнейшие неэпидемические болезни; В. госпитализированные болезни;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
5	К факторам, влияющим на увеличение риска развития острой почечной недостаточности, относятся: А. миоглобинемия; Б. лечение нестероидными противовоспалительными препаратами; В. гемоглобинемия; Г. диабет; Д. сепсис	А. миоглобинемия; Б. лечение нестероидными противовоспалительными препаратами; В. гемоглобинемия; Г. диабет; Д. сепсис	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	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;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Снижение температуры во время анестезии и операции раньше всего регистрируется: А. в прямой кишке; Б. в пищеводе; В. на поверхности тела; Г. на поверхности сердца; Д. в паховой области	Б. в пищеводе; Г. на поверхности сердца;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
3	Меры, уменьшающие риск, связанный с кислотной регургитацией у	А. введение внутрь перед операцией цитрата натрия;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	больной, назначенной на Кесарево сечение, включают: А. введение внутрь перед операцией цитрата натрия; Б. запрещение приема внутрь в течение 4-х часов перед операцией; В. проведение надавливания на персневидный хрящ до и во время интубации трахеи; Г. блокада Н2 рецепторов перед операцией; Д. приподнятие головного конца тела	Б. запрещение приема внутрь в течение 4-х часов перед операцией; В. проведение надавливания на персневидный хрящ до и во время интубации трахеи; Г. блокада Н2 рецепторов перед операцией; Д. приподнятие головного конца тела	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
4	Принятые анестезиологические мероприятия у больного с разрывом внутричерепной аневризмы включают: А. 0.5% изофлюран; Б. нимодипин; В. эсмолол; Г. механическую вентиляцию до $PaCO_2$ 3.3 кПа (25 мм рт ст); Д. кетамин	А. 0.5% изофлюран; Б. нимодипин; В. эсмолол;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

5	Принятое лечение воздушной эмболии, произошедшей во время операции на задней черепной ямке, включает: А. компрессию яремных вен; Б. прекращение дачи закиси азота; В. аспирацию через катетер из правого предсердия; Г. маннитол; Д. перевод больного в положение на правом боку	А. компрессию яремных вен; Б. прекращение дачи закиси азота; В. аспирацию через катетер из правого предсердия;	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
---	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Вопрос о переводе больных из отделения анестезиологии-реанимации в профильное отделение решают: А. Сотрудники отделения анестезиологии-реаниматологии Б. Сотрудники профильного отделения	А. Сотрудники отделения анестезиологии и-реаниматологии и	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	В. Зав. профильным отделением Г. Данный вопрос не оговорен юридическими документами		
2	В реанимационных отделениях центральных районных больниц на 200 и более коек для оказания реанимационной помощи детям выделяется: А. 3 койки Б. Койки в составе отделения для детей В. 30% реанимационных коек Г. По усмотрению главного врача Д. В зависимости от общей мощности стационара	В. 30% реанимационных коек	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
3	Альбумины создают часть онкотического давления, примерно равную в %: А. 80 Б. 75 В. 90 Г. 85	А. 80	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
4	При нестабильном состоянии у пациентов с политравмой	В. DCO	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	наиболее целесообразно применение протокола: А. ETC Б. MESS В. DCO Г. FAST		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
5	При отравлении фосфорорганическими соединениями антидотом выступает: А. прозерин Б. метиленовая синь В. унитиол Г. атропин	Г. атропин	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Гипервентиляция повышает тонус сосудов головного мозга: А. в здоровых участках Б. во всех отделах в условиях дегидратации В. в пораженных участках Г. во всех отделах в условиях отека	А. в здоровых участках	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	К адреномиметикам относят ЛС: А. блокирующие холинорецепторы	В. возбуждающие адренорецепторы	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

	Б. блокирующие адренорецепторы В. возбуждающие адренорецепторы Г. возбуждающие холинорецепторы		: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
3	Введение дикаина в субарахноидальное пространство: А. возможно в более низких концентрациях Б. возможно только в комбинации с адреналином В. недопустимо Г. возможно в обычных концентрациях	В. недопустимо	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704- 5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
4	На среднюю продолжительность пребывания больного на койке влияет: А. Состав больных по характеру заболевания Б. Квалификация врача В. Методы лечения Г. Оснащенность больницы Д. Все перечисленное	Д. Все перечисленное	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
5	При отравлении фосфорорганически ми соединениями антидотом выступает: А. прозерин	Г. атропин	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

	Б. метиленовая синь В. унитиол Г. атропин		28.html
--	--	--	---------

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	В реанимационных отделениях центральных районных больниц на 200 и более коек для оказания реанимационной помощи детям выделяется: А. 3 койки Б. Койки в составе отделения для детей В. 30% реанимационных коек Г. По усмотрению главного врача Д. В зависимости от общей мощности стационара	В. 30% реанимационных коек	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	При каком минимальном штатном	А. 3 врача	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст :

	количестве врачей анестезиологов- реаниматологов устанавливается должность заведующего: А. 3 врача Б. 8 врачей В. 12 врачей Г. 20 врачей		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
3	Клиническим симптомом гиперкалиемии является: А. гипертермия Б. трепетание предсердий В. гипотония Г. брадикардия с последующей остановкой сердца	Г. брадикардия с последующей остановкой сердца	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
4	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологическ ие В. гемодинамическ ие Г. биохимические	В. гемодинамическ ие	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709- 2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
5	Синдром малого сердечного выброса в	В. дроперидола	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-

догоспитальном периоде наиболее часто имеет место при передозировке: А. диазепама Б. кодеина В. дроперидола Г. атропина		Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные сжимающего характера боли за грудиной с иррадиацией в левую лопатку и в нижнюю челюсть. Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено — пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт. ст. Олигурия. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Острый инфаркт миокарда. Кардиогенный шок. Неотложная помощь: уложить больного с приподнятым на 20° головным концом, оксигенотерапия, фентанил — 2,0 мл с 2,0 мл 0,25 % дроперидола развести в 10,0 мл физиологического раствора натрия хлорида, ввести внутривенно медленно, гепарин — 10 000 ЕД внутривенно, аспирин — 1 таблетка, разжевать, дофамин — 200 мг развести в 400,0 мл	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		реополиглюкина внутривенно капельно или норадреналин — 2,0 мл внутривенно. Тактика: госпитализировать в палату интенсивной терапии кардиологического отделения или в реанимационное отделение. Транспортировка: лежа на носилках с приподнятым головным концом.	
2	Больная Т., 67 лет, обратилась с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад. В анамнезе у больной хронический панкреатит. Объективно: температура 36,6 °С. Рост 165 см, масса тела 100 кг. Общее состояние удовлетворительное, кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 76 в минуту. АД 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезнен при пальпации. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Сахарный диабет, впервые выявленный. В оказании неотложной помощи не нуждается. Рекомендовано — консультация эндокринолога.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	Женщина 20 лет обратилась с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до	Диагноз. Отек Квинке. Неотложная	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е

	38 °С. Это состояние развилось через 30 мин после инъекции антибиотика. Объективно: на лице значительно выраженный отек, ушные раковины отечные, глаза почти закрыты, из-за отека язык не умещается во рту, голос осипший. Пульс 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. В легких дыхание везикулярное, живот безболезнен. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	помощь: прекратить введение аллергена. тавегил — 2,0 мл внутримышечно, преднизолон — 60,0 мл внутривенно, лазикс — 2,0 мл внутривенно. Тактика: госпитализация в аллергологическое отделение стационара.	изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
4	Женщина 37 лет с жалобами на слабость, головокружение, жажду, кровянистые выделения из влагалища, которые усилились после подъема тяжести. В анамнезе миома матки в течение 2 лет. Объективно: кожные покровы бледные. Пульс 110 уд./мин, АД 90/60 мм рт. ст. Живот при пальпации болезнен в надлобковой области, из влагалища обильные кровянистые выделения. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Миома матки. Маточное кровотечение. Неотложная помощь: положение в постели с опущенным головным концом, холод на низ живота, этамзилат натрия 12,5% — 2,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, аминокапроновая кислота 5 % — 50,0 мл внутривенно капельно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно. Тактика: срочная госпитализация в гинекологическое отделение	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

		стационара. Транспортировка: лежа на носилках	
5	Мужчина 32 лет. Жалобы на резкую слабость, тошноту, многократную рвоту, частый жидкий стул, сердцебиение, головокружение, двоение в глазах. Из анамнеза: 10 ч назад ел свежеприготовленные грибы. Объективно-, кожные покровы бледные, влажные. Тремор рук. Тоны сердца ритмичные. Пульс 120 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, слегка вздут, болезненный при пальпации в эпигастральной области, по ходу толстого и тонкого кишечника. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Отравление ядовитыми грибами. Неотложная помощь: промывание желудка, атропин 0,1% — 1,0 мл подкожно, кофеин 20% — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно, гемодез — 400,0 мл внутривенно капельно. Тактика: срочная госпитализация в токсикологическое отделение стационара.	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Пациент 25 лет сразу после введения сыворотки стал жаловаться на головокружение, выраженную слабость, чувство жара, головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Объективно: состояние тяжелое,	Диагноз. Анафилактический шок. Неотложная помощь: прекратить введение	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-

	бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Тоны сердца резко приглушены, пульс нитевидный, 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт. ст. Число дыхательных движений грудной клетки — 40 в минуту. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	аллергена, оксигенотерапия, адреналина 1 % — 1,0 на 20,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно, преднизолон — 120 мг внутривенно, эуфиллин 2,4% — 10,0 мл внутривенно, кальция хлорид 10% — 10,0 внутривенно, супрастин — 2,0 мл внутримышечно, полиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно. Тактика: госпитализация в реанимационное отделение стационара. Транспортировка: лежа на носилках с опущенным головным концом.	7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Женщина 27 лет. В анамнезе ревматизм, митральный порок сердца. Объективно: находится в положении сидя с опущенными ногами. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота. Выражение лица напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, кончика носа. Клокочущее дыхание слышно на расстоянии. Кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Пульс 120 уд./мин, аритмичный.	Диагноз. Ревматизм. Митральный порок. Осложнение: отек легких. Неотложная помощь: усадить больного с опущенными ногами, оксигенотерапия (ингаляция кислорода через 33 % спирт), лазикс — 2,0 мл	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

	Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	внутривенно на 10,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, морфин 1 % — 1,0 мл внутривенно или внутримышечно, нитроглицерин — 1 таблетка сублингвально, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, строфантин 0,05% — 1,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, наложить жгуты на 3 конечности. Тактика: госпитализация в палату интенсивной терапии кардиологического отделения. Транспортировка: лежа на носилках с приподнятым головным концом или сидя на носилках.	
3	Женщина 20 лет обратилась с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38 °С. Это состояние развилось через 30 мин после инъекции антибиотика. Объективно: на лице значительно выраженный отек, ушные раковины отечные, глаза почти закрыты, из-за отека язык не помещается во рту, голос осипший. Пульс 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт. ст. В легких дыхание	Диагноз. Отек Квинке. Неотложная помощь: прекратить введение аллергена. тавегил — 2,0 мл внутримышечно, преднизолон — 60,0 мл внутривенно, лазикс — 2,0 мл	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	везикулярное, живот безболезнен. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	внутривенно. Тактика: госпитализация в аллергологическое отделение стационара.	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
4	Больной 52 лет. Жалобы на кашель с трудно-отделяемой «стекловидной» мокротой, одышку, приступ удушья. Болен бронхиальной астмой в течение 10 лет. Самочувствие ухудшилось после острого респираторного заболевания. Приступ удушья не купируется ингаляторами в течение суток. Объективно: больной в положении ортопноэ. Выраженный цианоз верхней половины туловища. Одышка экспираторного типа, мокрота отделяется с трудом, в последние часы вообще не отходит. Грудная клетка бочкообразной формы, межреберные промежутки расширены. В легких на всем протяжении сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены. АД 140/90 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Бронхиальная астма. Астматический статус. Неотложная помощь: оксигенотерапия, реополиглюкин — 1000,0 мл внутривенно за час оказания помощи, эуфиллин 2,4% — 10,0 внутривенно медленно, преднизолон — 120—180 мг внутривенно, гепарин — 5000 ЕД, адреналин 0,1 % — 0,5 мл внутривенно. Тактика: срочная госпитализация в реанимационное отделение или палату интенсивной терапии. Госпитализация: сидя на носилках.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
5	Больной 18 лет при заборе крови из пальца потерял сознание. Объективно: кожные покровы бледные, зрачки расширены. АД 80/60 мм рт. ст. Пульс 60 уд./мин,	Диагноз. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Неотложная	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание /

	слабого наполнения и напряжения. В горизонтальном положении у больного сознание быстро и полностью восстановилось. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	помощь: уложить больного горизонтально с приподнятыми ногами, обеспечить доступ свежего воздуха, дать вдохнуть пары нашатырного спирта, кордиамин 25 % — 2,0 мл подкожно или внутримышечно, кофеин 20% — 2,0 мл внутримышечно. Тактика: если обморок случился на улице — больные госпитализируются в стационар для наблюдения и исключения повторного обморока. Транспортировка: лежа на носилках с опущенным головным концом.	под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На улице, женщину 67 лет сбила машина. Жалобы на боль в правом тазобедренном суставе, припухлость в области травмы, нарушение функции конечности. Объективно: правая нижняя	Диагноз. Закрытый перелом шейки бедра. Неотложная помощь: анальгин 50% — 2,0	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М.

	конечность укорочена, определяются костная деформация, крепитация, патологическая подвижность бедренной кости. Наблюдается ротация ноги кнаружи, определяется симптом «прилипшей» пятки. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	мл внутримышечно, димедрол 1 % — 1,0 мл внутримышечно. иммобилизация 3 суставов. Тактика: госпитализация в травматологическое отделение стационара. Транспортировка: лежа на спине.	Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
2	Женщина 27 лет. В анамнезе ревматизм, митральный порок сердца. Объективно: находится в положении сидя с опущенными ногами. Речь затруднена. Лицо бледное, покрыто крупными каплями пота. Выражение лица напряженное из-за страха смерти. Цианоз губ, кончика носа. Клокочущее дыхание слышно на расстоянии. Кашель с выделением обильной розовой пенистой мокроты. Над всей поверхностью легких мелкопузырчатые хрипы. Пульс 120 уд./мин, аритмичный. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Ревматизм. Митральный порок. Осложнение: отек легких. Неотложная помощь: усадить больного с опущенными ногами, оксигенотерапия (ингаляция кислорода через 33 % спирт), лазикс — 2,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, морфин 1 % — 1,0 мл внутривенно или внутримышечно, нитроглицерин — 1 таблетка сублингвально, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, строфантин 0,05% — 1,0 мл внутривенно на 10,0 мл 0,9%	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

		раствора натрия хлорида, наложить жгуты на 3 конечности. Тактика: госпитализация в палату интенсивной терапии кардиологического отделения. Транспортировка: лежа на носилках с приподнятым головным концом или сидя на носилках.	
3	Больная 74 лет потеряла сознание, упала. В анамнезе гипертоническая болезнь с частыми гипертоническими кризами. Объективно: больная без сознания, лицо багрового цвета, речь отсутствует, опущение угла рта и носогубной складки слева, гемипарез слева, дыхание шумное, тоны сердца ритмичные. АД 160/100 мм рт. ст. В легких жесткое дыхание. Живот мягкий. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Гипертоническая болезнь. 3-я стадия. Острое нарушение мозгового кровообращения. Инсульт. Неотложная помощь: уложить больного на спину, повернуть голову на бок, со нифедипин — 10 мг, разжевать (при наличии сознания), клофелин 0,01% — 1,0 мл внутримышечно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно, эуфиллин 2,4% — 10,0 мл внутривенно, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

		внутривенно капельно. Тактика: госпитализация в неврологический стационар после стабилизации состояния. Транспортировка: на носилках, лежа на спине с повернутой набок головой.	
4	В приемное отделение с улицы доставлен пациент в бессознательном состоянии, от которого распространяется запах алкоголя. Объективно: в контакт не вступает, реагирует на болевые раздражители движениями. Лицо пастозно, на коже лица сосудистые «звездочки», зрачки слегка сужены, реакция их на свет снижена. Мышечный тонус снижен, сухожильные рефлексы сохранены. ЧДД 26 уд./мин. Тоны сердца ритмичные. ЧСС 88 уд./мин. АД 105/60 мм рт. ст. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Отравление алкоголем. Алкогольная кома. Неотложная помощь: промывание желудка с помощью толстого зонда, вдыхать пары нашатырного спирта, кофеин 20% — 6,0 мл на 10,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида внутривенно, реланиум — 2,0 мл внутримышечно, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно капельно,. кордиамин 25% — 2,0 мл внутримышечно, сернокислая магнезия 25% — 10,0 мл внутривенно, глюкоза 40% — 20,0	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

		мл внутривенно.	
5	У 24-летней пациентки с инсулинозависимым сахарным диабетом в течение недели отмечались слабость, тошнота, рвота, апатия, состояние безразличия. В последнее время инсулин не вводила, диету не соблюдала. Объективно: кожа бледная, сухая со следами расчесов, тонус мышц снижен, глазные яблоки мягкие. АД 100/70 мм рт. ст. В легких дыхание шумное. Из рта больной запах ацетона. Необходимое время для транспортировки в ЦРБ — 2 ч. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Сахарный диабет I типа. Диабетическая кома. Неотложная помощь: 0,9% раствор натрия хлорида — 400,0 мл со скоростью 0,5 л/ч, 10-20 ЕД простого инсулина внутривенно при длительной транспортировке. Тактика: госпитализация в эндокринологическое отделение стационара. Транспортировка: лежа на боку на носилках.	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Вопрос о переводе больных из отделения анестезиологии-реанимации в профильное отделение решают:	А. Сотрудники отделения анестезиологии-реанимации	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	А. Сотрудники отделения анестезиологии - реаниматологи и Б. Сотрудники профильного отделения В. Зав. профильным отделением Г. Данный вопрос не оговорен юридическими документами		
2	В реанимационных отделениях центральных районных больниц на 200 и более коек для оказания реанимационной помощи детям выделяется: А. 3 койки Б. Койки в составе отделения для детей В. 30% реанимационных коек Г. По усмотрению главного врача Д. В зависимости от	В. 30% реанимационных коек	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

	общей мощности стационара		
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	У следующих больных надо избегать премедикацию атропином: А. с тяжелым митральным стенозом; Б. с плохо корригированным гипертиреозом; В. с пароксизмальной предсердной тахикардией; Г. с повышенным внутричерепным давлением; Д. принимающих блокаторы бета-адренорецепторов	А. с тяжелым митральным стенозом; Б. с плохо корригированным гипертиреозом; В. с пароксизмальной предсердной тахикардией;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Острый панкреатит может сопровождаться: А. диссеминированным внутрисосудистым свертыванием; Б. паралитической непроходимостью ;	А. диссеминированным внутрисосудистым свертыванием; Б. паралитической непроходимостью ; В. гипокальциемией;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html

В. гипокальциемией; Г. гипоксемией; Д. метаболическим алкалозом	Г. гипоксемией; Д. метаболическим алкалозом	
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Основным признаком астматической формы инфаркта миокарда является: А. загрудинная боль Б. головная боль В. приступ удушья Г. боль в животе	В. приступ удушья	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html
2	Критериями адекватности инфузионной терапии являются показатели: А. метаболические Б. гематологические В. гемодинамические	В. гемодинамическое	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html

	кие Г. биохимические		
3	Синдром малого сердечного выброса в догоспитальном периоде наиболее часто имеет место при передозировке: А. диазепама Б. кодеина В. дроперидола Г. атропина	В. дроперидола	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Вероятные причины глубокой гипотензии при начале искусственной вентиляции у больного с тяжелой сочетанной травмой включают: А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца; Г. воздушную эмболию; Д. жировую эмболию	А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704- 7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Утопление в пресной воде	А. дисритмией сердца;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р. , Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019.

связано с:	Б. гемолизом; В. артериальной гипотензией; Г. спадением альвеол; Д. судорогами	- 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
------------	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Процесс свертывания крови замедляет: А. эпинефрин Б. атропин В. прогестерон Г. ацетилсалициловая кислота	Г. ацетилсалициловая кислота	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Ожоговой шок по виду относят к: А. анафилактическому Б. травматическому В. гиповолемическому Г. бактериальному	В. гиповолемическому	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
3	Синдром малого сердечного выброса в	В. дроперидола	Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва :

	догоспитальном периоде наиболее часто имеет место при передозировке: А. диазепама Б. кодеина В. дроперидола Г. атропина		ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Использование седации пропофолом в интенсивной терапии противопоказано у больных, страдающих: А. delirium tremens; Б. гипертриглицеридемией; В. почечной недостаточностью; Г. гиповолемическим шоком; Д. повышением внутричерепного давления	Б. гипертриглицеридемией; Г. гиповолемическим шоком;	Интенсивная терапия / под ред. Гельфанда Б. Р., Заболотских И. Б. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
2	Улучшить эвакуацию мокроты из трахеобронхиального дерева можно с помощью: А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной	А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html

	клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции кашля; Г. санационной бронхоскопии	кашля; Г. санационной бронхоскопии	
--	---	--	--

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дпрактике
«Производственная (клиническая) практика - Скорая медицинская помощь»
для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.02 Анестезиология-реаниматология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

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	Знать концепцию	Уметь вырабатывать	Владеть навыками

Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	организации командной деятельности. Знать способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знать основные принципы этики и деонтологии в анестезиологии-реаниматологии.	Уметь критически оценивать свои знания в области этики и деонтологии в анестезиологии-реаниматологии.	Владеть навыками применять основные принципы этики и деонтологии в анестезиолого-реанимационной 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	Знает основные принципы	Умеет применять основные принципы	Владеет навыками выполнения следующих

Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.	правил: 1-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю АиР 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 АиР
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 организации учебной	Владеет навыками: – планирования занятий, разработки их методического обеспечения, самостоятельного проведения занятия; – взаимодействия с пациентом, в зависимости от его типа; – культуры

	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 профессионально го – системного мышления – особенности мотивации в сфере здоровьесбереже ния у разных групп населения, пациентов, членов их семей – техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения;	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 информировани я пациентов о характере заболевания и лечения; – регулировать и разрешать конфликтные ситуации;	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 Соответствует трудовой функции профессионально го стандарта А/01.8 и В/01.8	Знает общие вопросы организации медицинской помощи населению, порядки оказания медицинской помощи,	Умеет осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской	Владеет навыками: Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и

Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	утвержденные клинические рекомендации Минздрава России, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "Анестезиология-реаниматология" Знает: Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - фильтрационного; - сорбционного; - обменного; - - модификационного; - - экстракорпоральной мембранной оксигенации; - аортальной баллонной контрпульсации;	документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию Определять	другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах Осмотр (консультация) пациента Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с
--	---	---	---

	- низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; - энтеросорбции; - плазмафереза; - гемодиализа; - альбуминового гемодиализа; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом	медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных	учетом стандартов медицинской помощи Получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в
--	---	--	--

	стандартов медицинской помощи Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного	особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - определение основных групп крови (А, В, 0); - определение резус-принадлежности; - исследование времени кровотечения; - пульсоксиметрию; - исследование диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследование времени кровообращения; - оценку объема циркулирующей крови; - оценку дефицита циркулирующей крови; - проведение импедансометрии; - исследование объема остаточной мочи; - исследование показателей основного обмена; - суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; - оценку степени риска развития пролежней у пациентов; - оценку степени тяжести пролежней у пациента;	соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по
--	---	---	---

	диагноза Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению	- оценку интенсивности боли у пациента Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - определения основных групп крови (А, В, 0); - определения резус-принадлежности; - исследования времени кровотечения; - пульсоксиметрии; - исследования диффузионной способности легких; - исследования сердечного выброса; - исследования время кровообращения; - оценки объема циркулирующей крови; - оценки дефицита циркулирующей крови; - проведения импедансометрии; - исследования объема остаточной мочи; - исследования показателей основного обмена; - суточного прикроватного мониторингирования жизненных функций и параметров; - оценки степени риска развития пролежней у пациентов; - оценки степени тяжести пролежней у пациента; - оценки интенсивности боли у пациента Формулирование предварительного диагноза Установление диагноза с учетом действующей МКБ
--	---	--	---

	применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений Критерии определения степени и площади ожоговой травмы Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови Патофизиология	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,	
--	--	---	--

	острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов Определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Формулировать	
--	---	---	--

		предварительный диагноз с учетом действующей МКБ Оценивать риск трудной интубации пациента Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента Распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациента Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента Распознавать острые отравления у пациента Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента Организовывать консилиумы и консультации	
--	--	--	--

		Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам	
--	--	--	--

ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.8 и В/02.8 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Знает: Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторингирования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в	Умеет: Оценивать тяжесть состояния пациента Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии Проводить сердечно-легочную реанимацию Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки Осуществлять принудительную вентиляцию легких с	Владеет навыками: Осмотр (консультация) пациента Оценка состояния пациента перед анестезиологическим пособием Определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов Подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение способов введения,
---	---	---	---

	анестезиологии-реаниматологии Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Физические и	помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с отдельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинного пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных	режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Разработка плана анестезиологического пособия согласно
--	--	---	---

	биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков Правила проведения сердечно-легочной реанимации Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическом у пособию Медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на	методов лечения и протезирования жизненно важных функций Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммунсорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиафильтрацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, не прямое электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Определять необходимость в консультации врачей-специалистов Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" Определять медицинские	соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическом у пособию, его проведению при различных
--	---	--	---

	организм человека Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационно й болезни) Принципы асептики и антисептики Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через	показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - синдрома острой дыхательной недостаточности; - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; - малого сердечного выброса; - острых геморрагических	медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение процедуры искусственного кровообращения Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
--	---	---	---

	гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации	нарушений, в том числе коагулопатий; - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов; - острого нарушения кислотно-основного баланса; - судорожного синдрома; - экзо- и эндотоксикоза; - белково-энергетической недостаточности; - полиорганной недостаточности Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания Выполнять: - пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства; - блокаду нервных стволов и сплетений; - трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию; - торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ; - пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; - дренирование плевральной полости; - перикардиоцентез; - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; - эндотрахеальное	Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном) Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационная анестезия; - ирригационная анестезия; - инфильтрационная анестезия; - проводниковая анестезия; - эпидуральная анестезия; - спинальная анестезия; - спинально-эпидуральная анестезия; - тотальная внутривенная анестезия; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанная анестезия; - аналгоседация Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний,
--	--	--	---

		введение лекарственных препаратов; - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; - чрезвенозную катетеризацию сердца; - транстрахеальную пункцию; - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутриартериальное введение лекарственных препаратов Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): - аппликационную анестезию; - ирригационную анестезию; - инфильтрационную анестезию; - проводниковую анестезию; - эпидуральную анестезию;	представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - фильтрационных; - сорбционных; - обменных; - модификационных; - экстракорпоральной мембранной оксигенации;
--	--	---	---

		- спинальную анестезию; - спинально-эпидуральную анестезию; - тотальную внутривенную анестезию; - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; - сочетанную анестезию; - аналгоседацию Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры	- аортальной баллонной контрпульсации; - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; - энтеросорбции; - плазмафереза; - гемодиализа; - альбуминового гемодиализа; - гемофильтрации крови; - ультрафильтрации крови; - ультрафиолетового облучения крови; - гемосорбции; - иммуносорбции; - эритроцитафереза; - - гемодиафильтрации; - операции заменного переливания крови; - реинфузии крови; - непрямого электрохимического окисления крови Проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Наблюдение за состоянием пациента после окончания
--	--	--	---

		по их устранению Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода Выполнять фибротреахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства Анализировать и корректировать показатели клинических, гемодинамических, волевических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных Корректировать нарушения	анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных средств Проведение инфузионной терапии Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови
--	--	---	--

		свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии	Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, используемых в анестезиологии-реаниматологии Внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта В/05.8 Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Знает: Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленные заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской	Умеет: Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров Оформлять лист нетрудоспособности	Владеет навыками проведения отдельных видов медицинских экспертиз Проведения экспертизы временной нетрудоспособности Подготовки медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу

	документации Порядок выдачи листок нетрудоспособности		
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионально го стандарта В/03.8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	Знает: Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем организма человека Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного	Умеет: Определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи Осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней Проводить медицинские	Владеет навыками: Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического

	замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология" Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология" Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений	вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость Обеспечивать преимущество лечения пациентов Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность	пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств
--	--	--	--

	анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента Основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности		инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости Консультирование врачей-специалистов
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта В/06.8 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести	Знает: Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", в том числе в форме электронных документов	Умеет составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей Использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Осуществлять контроль	Владеет навыками: - Составления плана работы и отчета о своей работе - Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - Контроля выполнения должностных обязанностей

медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология"	выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения	находящимся в распоряжении медицинским персоналом - Проведения работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - Использования информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.8 - А/03.8, В/01.8 - В/03.8 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Знает: -Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	Умеет: -Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам, при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)	Владеет навыками: -Оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме -Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме -Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих

		дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применения 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 Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации.	1. Знать показания и методы для проведения обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими-рекомендациями Минздрава России. 2. Знать медицинские технологии, лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при заболеваниях и (или)	1. Уметь распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; уметь обосновать необходимость проведения анестезиологического пособия, применения методов интенсивной терапии и реанимации при различных критических состояниях вне медицинской организации.	1. Владеть навыками диагностики состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (нарушение жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); владеть навыками проведения анестезиологического пособия, применения методов интенсивной терапии и реанимации при различных критических состояниях вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими-рекомендациями Минздрава России.

	состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, знать методы контроля эффективности и безопасности проводимого лечения. 3. Знать особенности ведения медицинской документации, знать принципы организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	2. Уметь применять медицинские технологии, лекарственные препараты и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями Минздрава России, уметь применять методы контроля эффективности и безопасности проводимого лечения. 3. Уметь вести медицинскую документацию, уметь организовать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала.	2. Владеть современными медицинскими технологиями с применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации в соответствии с утвержденными клиническими рекомендациями Минздрава России, владеть методами контроля эффективности и безопасности проводимого лечения. 3. Владеть методами ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде, владеть методами организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.
--	--	--	---

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

Интенсивная терапия ; под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-4832-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448328.html
Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике) : учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 36 с. — ISBN 978-5-907065-94-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/174461
Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология : учебное пособие / А. М. Мкртумян, А. А. Нелаева. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5932-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459324.html - Режим доступа: по подписке.
Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии ; под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. - (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-6593-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465936.html - Режим доступа: по подписке.
Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи : руководство для врачей и фельдшеров / А. В. Тараканов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - (Серия "Скорая медицинская помощь"). - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6693-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466933.html - Режим доступа: по подписке.
Шайтор, В. М. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь девочкам и девушкам-подросткам : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, А. В. Емельянова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5378-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453780.html
Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462799.html - Режим доступа: по подписке.
Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html - Режим доступа: по

подписке.
Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-8549-1. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970485491.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Первая помощь и скорая медицинская помощь : основы и принципы организации : учебное пособие / В. А. Мануковский, Л. И. Дежурный, И. М. Барсукова, А. И. Махновский [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-8592-7, DOI: 10.33029/9704-8592-7-EMC-2024-1-280. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970485927.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Александрович, Ю. С. Неотложная педиатрия / Ю. С. Александрович, К. В. Пшениснов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-9503-2, DOI: 10.33029/9704-8194-3-UPC-2024-1-416. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970495032.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Скорая медицинская помощь : национальное руководство ; под ред. С. Ф. Багненко, С. С. Петрикова, И. П. Миннуллина, А. Г. Мирошниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 1032 с. - ISBN 978-5-9704-9461-5. – URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970494615.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Острый коронарный синдром: диагностика и неотложная терапия на этапе скорой медицинской помощи : руководство для врачей и фельдшеров / Н. И. Гапонова, В. Р. Абдрахманов, И. В. Косицына, А. В. Голубев; под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-9517-9. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495179.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Протокол eFAST. Практическое руководство для неотложной медицины / под ред. Ю. И. Логвинова, Е. П. Родионова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-9188-1, DOI: 10.33029/9704-8500-2-PRO-2024-1-112. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970491881.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Основы базовой реанимации и принципы ухода за пациентами в критических состояниях : учебное пособие ; под ред. О. В. Лисовского, Д. В. Заболотского, Ю. С. Александровича. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-8419-7, DOI: 10.33029/9704-8419-7-LLZ-2025-1-184. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970484197.html - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
Протоколы при жизнеугрожающих состояниях : учебное пособие ; под ред.

Е. А. Лебедевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-9590-2, DOI: 10.33029/9704-9590-2-PFL-2026-1-320. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970495902.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-9721-0, DOI: 10.33029/9704-5947-8-CNM-2021-1-672. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970497210.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

**Перечень клинических рекомендаций,
утвержденных Минздравом России по специальности «Скорая медицинская
помощь»**

1. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Анафилактический шок/ «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)», Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2020 г.
2. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы/ Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)», 2024 г.
3. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Единственный желудочек сердца/ «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России (АССХ)», 2022 г.
4. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Закрытая травма грудной клетки/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)». «Ассоциация торакальных хирургов России (АТХР). «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». «Межрегиональная общественная организация Научно-практическое общество врачей неотложной медицины» (МОО «НПО ВНМ»). «Межрегиональная общественная организация врачей и медицинских сестер "Сепсис Форум (МОО «СЕПСИС ФОРУМ»))», 2021 г.
5. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Инородное тело роговицы/ Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей-офтальмологов (АВО)», 2024 г.
6. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)». «Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПИД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.

7. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Ожоги глаз/ Общероссийская общественная организация «Ассоциация врачей-офтальмологов (АВО)», 2024 г.
8. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей/ Медицинская профессиональная некоммерческая организация "Общероссийская общественная организация "Объединение комбустиологов "Мир без ожогов", 2024 г.
9. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2022 г.
10. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. 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.
11. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Отравление производными барбитуровой кислоты (барбитуратами) (Т42.3)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
12. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Отравления бензодиазепинами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
13. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Острые отравления неопиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
14. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы/ «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России (АССХ)». «Общероссийская общественная организация Российское кардиологическое общество (РКО)». «Общероссийская общественная организация Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (РНО)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

15. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы/ «Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России (АССХ)». «Общероссийская общественная организация Российское кардиологическое общество (РКО)». «Общероссийская общественная организация Российское научное общество специалистов по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению (РНО)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
16. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Отморожение. Гипотермия. Другие эффекты воздействия низкой температуры/ Медицинская профессиональная некоммерческая организация "Общероссийская общественная организация «Объединение комбустиологов «Мир без ожогов», 2024 г.
17. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Паховая и бедренная грыжа/ «Всероссийская общественная организация Общество герниологов». Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)», 2024 г.
18. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Первичная надпочечниковая недостаточность/ «Общероссийская общественная организация Российская ассоциация эндокринологов (РАЭ)», 2021 г.
19. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Переломы ключицы и лопатки/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.
20. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Переломы проксимального отдела лучевой кости / «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2021 г.
21. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Повреждения тазового кольца / «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.
22. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Рассеянный склероз/ «Общероссийская общественная организация всероссийское общество неврологов (ВОН)». Региональная общественная организация «Национальное общество нейрорадиологов (НОР)». «Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний (МАВРС)». «Российский комитет исследователей рассеянного склероза (РОКИРС)», 2022 г.
23. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Токсическое действие разъедающих веществ/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

24. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. 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.
25. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Токсическое действие метанола и этиленгликоля / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
26. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Токсическое действие галогенпроизводных алифатических и ароматических углеводов / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
27. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Травма гортани / «Общероссийская общественная организация Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов НМАО», 2024 г.
28. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Травма носа / «Общероссийская общественная организация Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов НМАО», 2024 г.
29. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Травма уха / «Общероссийская общественная организация Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов НМАО», 2024 г.
30. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. Химический ожог пищевода / Общероссийская общественная организация «Российское общество хирургов (РОХ)». «Ассоциация торакальных хирургов России (АТХР)». «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)», 2024 г.
31. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. 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.
32. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. 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.

33. Клинические рекомендации по Скорой медицинской помощи. 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.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

Гематология и трансфузиология» -
<http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>

0885-0666 Journal of Intensive Care Medicine

1726-9806 Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова
Интенсивная терапия

1815-2074 Клиническая анестезиология и реаниматология

1814-6910 Клиническая физиология кровообращения

1811-8151 Медицина критических состояний

2224-0586 Медицина неотложных состояний

1813-9779 Общая реаниматология

2311-4495 Трансляционная медицина

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 открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В результате запуска петард мальчик 10 лет получил ранение век и обширное ранение глазного яблока. Жалобы на боль. Вытекание "тёплой жидкости" из глаза. Объективно: резаные раны век и обширная сквозная рана правого глазного яблока, покрытая сгустками крови. Острота зрения 0,02. Задания 1. Определите	Диагноз: проникающее ранение правого глазного яблока. Резаные раны век правого глаза. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) наложение	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.	асептической повязки на правый глаз; в) щадящая транспортировка в хирургический стационар	
2	В холле поликлиники у больного 42 лет внезапно развился приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края стула, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, частота дыхательных движений 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы. Задания 1. Определите и обоснуйте неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	У пациента приступ бронхиальной астмы. Диагноз поставлен на основании удушья, характерного вынужденного положения, экспираторной одышки, частоты дыхательных движений (38 в мин), сухих свистящих хрипов, слышных на расстоянии. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; б) расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха; в) при наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 вдоха) сальбутамола или беротека, новодрина, бекотида, бекломета и др., для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
3	На хирургическом приёме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной	1. У пациента в ответ на введение лекарственного препарата развился анафилактический шок, о чем свидетельствует беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин., слабого наполнения. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) положить на место инъекции пузырь	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	помощи и обоснуйте каждый этап	со льдом и обколоть 0,1% р-ом адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2% р-р супрастина или 2% р-р пипольфена, или 1% р-р димедрола); б) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью улучшения притока крови к головному мозгу; г) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); ж) приготовить противошоковый набор;	
4	Во время драки подростку был нанесён удар острым предметом в живот. При осмотре имеется рана на передней брюшной стенке длиной 5 см, умеренно кровоточащая. Из раны выступает петля тонкой кишки. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	1. Диагноз: проникающее ранение брюшной полости. Эвентрация тонкой кишки в рану передней брюшной стенки. Наружное кровотечение из брюшной полости. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) наложение асептической повязки, не трогая кишечник, обработать кожу вокруг раны антисептическим раствором, вокруг кишки положить валик,	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

		кишку обернуть стерильной салфеткой обильно смоченной теплым физиологическим раствором, наложить асептическую повязку; в) транспортировать на жёстких носилках в хирургический стационар	
5	Во время проведения выемки протеза на руки техника попал кипяток. Жалуется на сильные боли, гиперемия кожных покровов кисти. Задания 1. Определите неотложное состояние. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи	1. Термический ожог I степени кожных покровов правой кисти. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) охладить проточной холодной водой кожные покровы; б) наложить стерильную повязку	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Во время игры подросток упал на отведённую руку, возникла резкая боль, невозможность движений в плечевом суставе. При осмотре правого плечевого сустава глубокая деформация в виде западения тканей, плечо кажется более длинным. При попытке изменить положение в конечности усиливается боль и определяется пружинящее сопротивление. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте	1. Диагноз: закрытый вывих правого плеча. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) обезболивание (орошение области сустава хлорэтилом, в/м 2% р-р баралгина, триган, спазган, максиган); б) транспортная иммобилизация шиной Крамера не меняя положение конечности в суставе; в) холод на место повреждения; г) транспортировка в травмпункт в положении сидя.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	каждый этап.		
2	В автомобильной катастрофе мужчина получил тяжёлую травму головы. Сознание отсутствует, состояние тяжёлое, кровотечение из носа, рта, ушей, западение фрагментов верхней челюсти, нарушение прикуса, симптом “ступеньки” по правому нижнеглазничному краю. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	1. Диагноз: перелом основания черепа. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) освободить дыхательные пути от крови с помощью стерильной резиновой груши; б) наложить асептические повязки на правый глаз, уши, нос; в) уложить пациента на жесткие носилки на спину, с повернутой на бок головой и фиксацией головы с помощью ватно-марлевого круга и боковых поверхностей шеи плотными валиками; г) приложить холод на голову, не сдавливая череп; д) провести оксигенотерапию; е) щадящая транспортировка в нейрохирургическое отделение	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	На хирургическом приёме после введения новокаина больной пожаловался на беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, тошноту. Артериальное давление 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин., слабого наполнения и напряжения. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	1. У пациента в ответ на введение лекарственного препарата развился анафилактический шок, о чем свидетельствует беспокойство, чувство стеснения в груди, слабость, головокружение, АД 80/40 мм рт. ст., пульс 120 уд/мин., слабого наполнения. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) положить на место инъекции пузырь со льдом и обколоть 0,1% р-ом адреналина с целью снижения скорости всасывания аллергена; ж) ввести антигистаминные препараты с целью десенсибилизации (2%	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

		р-р супрастина или 2% р-р пипольфена, или 1% р-р димедрола); б) расстегнуть стесняющую одежду и обеспечить доступ свежего воздуха; в) уложить пациента с опущенной головой, придать возвышенное положение нижним конечностям с целью улучшения притока крови к головному мозгу; г) срочно вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; д) осуществлять контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс); ж) приготовить противошоковый набор;	
4	После сдачи экзамена студенты ехали стоя в переполненном автобусе. Вдруг одному из них стало плохо. Он побледнел и упал. Объективно: сознание отсутствует, кожные покровы бледные, конечности холодные, зрачки узкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный. Задания 1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	В результате психоэмоционального перенапряжения и пребывания в душном автобусе у молодого человека возник обморок. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние: - отсутствие сознания; - отсутствие реакции зрачков на свете; - бледность кожных покровов, холодные конечности; - тахикардия. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить с несколько приподнятыми ногами для улучшения мозгового кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

		носу, с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (при наличии аптечки у водителя);	
5	На терапевтическом приеме больной резко встал, почувствовал слабость, головокружение, потемнение в глазах. Анамнез: 25 дней назад был прооперирован по поводу язвенной болезни желудка, осложненной кровотечением. Объективно: сознание сохранено, кожные покровы бледные, холодный пот. Пульс 96 уд/мин, слабого наполнения, АД 80/49 мм рт. ст., дыхание не затруднено, ЧДД 24 в минуту. Задания 1. Определите и обоснуйте вид неотложного состояния. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с аргументацией каждого этапа	В результате быстрого перехода из горизонтального положения в вертикальное у больного развился ортостатический коллапс. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние: - бледность кожных покровов, холодный пот; - частый пульс (96 уд/мин), слабого наполнения, низкое АД (80/40 мм рт. ст.); - учащенное незатрудненное дыхание (24 уд/мин). 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) вызвать скорую помощь; б) обеспечить полный покой, придать горизонтальное положение больному в постели без подушки с несколько приподнятым ножным концом с целью улучшения притока крови к головному мозгу; в) для купирования гипоксии обеспечить доступ свежего воздуха или ингаляцию кислорода; г) для согревания больного укрыть одеялом, приложить грелки к конечностям, дать горячий чай;	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Фельдшер “Скорой помощи” был вызван на дом к мужчине 25 лет, который жаловался на резкую боль в правой половине грудной клетки, одышку в состоянии покоя, сердцебиение, сухой кашель, это состояние развилось резко после подъема тяжести. До этого в течение двух месяцев больной отмечал плохой аппетит, резкое похудание, выраженную слабость, быструю утомляемость, потливость (особенно по ночам), кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, по вечерам повышение температуры до 37,20-37,40. Пациент состоял на учете в туберкулезном диспансере. Объективно: кожные покровы бледные. Пациент пониженного питания. Перкуторный звук коробочный. Дыхание резко ослаблено. ЧДД 32 в мин. Пульс 100 уд./мин. АД 90/60 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	1. Развился пневмоторакс у больного туберкулезом легких. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · придать пациенту удобное положение сидя, чтобы облегчить дыхание; · расстегнуть стесняющую одежду, создать доступ свежего воздуха, чтобы улучшить состояние больного; · обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии; · ввести анальгин 50% раствор 2 мл, димедрол 1% раствор 1,0 мл в/м или в/в для купирования боли (препараты можно смешивать в одном шприце). Димедрол потенцирует действие анальгина; · дать один из противокашлевых препаратов для уменьшения кашля: - кодеин 0,015 (1 таблетка);	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

		- дионин 0,015 (1 таблетка); · ввести один из вазопрессоров для повышения АД: - кофеин 10% раствор 1 мл п/к; - кордиамин 1 мл п/к; - мезатон 1% раствор 1 мл п/к; - контроль АД, PS для оценки состояния пациента; · госпитализировать пациента в хирургическое отделение ЛПУ.	
2	Фельдшер “Скорой помощи” вызван на дом к больной 40 лет, которая жалуется на боль в правой половине грудной клетки, кашель с выделением “ржавой” мокроты, одышку в состоянии покоя, озноб, повышение температуры до 39,0. Заболела остро два дня назад. После приема жаропонижающих таблеток состояние ухудшилось, появилась резкая слабость, головокружение, потливость. В течение часа температура снизилась до нормы. Объективно: температура 36,80. Кожные покровы бледные, влажные, на губах герпетические высыпания. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. При перкуссии справа ниже угла лопатки определяется укорочение перкуторного звука, здесь же выслушивается	1. У больной с крупозной пневмонией развился коллапс. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · вытереть насухо пациента и поменять нательное и постельное белье; · уложить горизонтально, голову несколько опустить ниже туловища, чтобы улучшить приток крови к голове и уменьшить гипоксию. Пациента укрыть одеялом; · ввести один из вазопрессоров для повышения АД: - кофеин 10% раствор 1 мл п/к;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	крепитация. Пульс малого наполнения, 100 уд./мин. АД 85/60 мм рт.ст. ЧДД 32 в мин. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	- кордиамин 1 мл п/к; - мезатон 1% раствор 1 мл п/к; · ввести преднизолон 30 мг в/м (для поддержания АД на нормальном уровне); · обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии; · контроль АД, PS для оценки состояния пациента; · госпитализировать пациента в терапевтическое отделение ЛПУ для лечения крупозной пневмонии.	
3	После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом был вызван фельдшер “Скорой помощи”. Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз. Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено – пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм рт.ст. Олигурия. Задания	Острый инфаркт миокарда осложнился кардиогенным шоком. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · уложить пациента горизонтально, приподнять (под углом 15-20°) нижние конечности для увеличения притока крови к головному мозгу. Показан строгий постельный режим; · обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии; · ввести 10000 ЕД	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	гепарина в/в струйно, а затем капельно со скоростью 1000 ЕД/ч. Гепарин помимо антикоагулянтного оказывает обезболивающее, противовоспалительное и ангиогенное действия; · ввести для купирования болевого синдрома следующие препараты: - промедол 2% раствор 1 мл ввести в/в медленно, в 2 этапа. Действие начинается через 3-5 мин. и продолжается около двух часов. Промедол обладает относительно слабым обезболивающим эффектом; - анальгин 50% раствор 2-5 мл ввести в/в. Болеутоляющая активность анальгина выражена недостаточно, но он потенцирует действие наркотических анальгетиков (особенно на фоне артериальной гипотензии); - кеталар (кетамин) 50 мг ввести в/в капельно в сочетании с 10 мг диазепама в 100 мл изотонического раствора натрия хлорида (начинать вводить со скоростью 50-60 кап./мин. и снижать по мере наступления эффекта); - закись азота целесообразно применять только в качестве дополнения к нейролептанальгезии.	
--	---	--	--

	Обезболивание закисью азота должно начинаться с ингаляции чистого кислорода в течение 5 мин., после чего подается закись азота с кислородом в соотношении 3:1, а затем 1:1, в заключение необходима ингаляция чистым кислородом в течение 5 мин.; · ввести реополиглюкин в/в капельно, суточная доза 20 мл/кг. Препарат способствует переходу интерстициальной жидкости в сосудистое русло, снижает вязкость крови, агрегацию эритроцитов и тромбоцитов, значительно улучшает микроциркуляцию; · ввести для повышения АД один из предложенных препаратов: - дофамин 200 мг (5 мл). Препарат развести в 400 мл 5% раствора глюкозы и ввести в/в капельно, начиная со скорости 2-4 мкг/(кг×мин.); - норадреналин 0,2% раствор в 500 мл 5% раствора глюкозы вводить в/в капельно со скоростью 4 мкг/мин. Норадреналин быстро теряет активность, поэтому для его стабилизации в раствор добавляют 0,5 г/л аскорбиновой кислоты. Норадреналин не увеличивает ЧСС. (Для лечения кардиогенного	
--	---	--

		шока у больных с острым инфарктом миокарда адреналин менее пригоден, так как повышает потребность миокарда в кислороде); · ввести 60-90 мг преднизолона в/в струйно или капельно. Гормоны способствуют стабилизации лизосомальных мембран, облегчают отдачу кислорода тканям, расширяют периферические артерии и повышают тонус периферических вен; · контроль АД, PS для оценки состояния пациента; · госпитализировать в ПИТ кардиологического отделения после стабилизации состояния.	
4	Ночью бригада “Скорой помощи” вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на нехватку воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда. Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные,	1. Сердечная астма у больного с постинфарктным кардиосклерозом. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · снять ЭКГ для исключения повторного инфаркта миокарда; · усадить пациента с опущенными ногами (для уменьшения притока крови к сердцу); · обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно,	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	пульс 98 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	форточку, расстегнуть одежду, затрудняющую дыхание); · наложить на конечности венозные жгуты на 10-15 мин. и дать 1 таблетку нитроглицерина под язык (это позволит уменьшить приток крови к сердцу); · обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии (пропустить кислород через аппарат Боброва, где находится 700 спирт); · дать внутрь 20-40 мг фуросемида или ввести в/м 1-2 мл лазикса (в первые 30мин после инъекции препарата расширяются периферические сосуды, а через 1-2 часа увеличивается диурез, тем самым уменьшаются застойные явления в малом круге кровообращения); · ввести морфин 1% раствор 1 мл в/в медленно в 2-3 этапа при угрозе развития отека легких. Сначала в течение двух минут осуществляется вливание 0,5мл препарата, затем при необходимости и отсутствии нарушений дыхания или других побочных эффектов медленно вводят оставшиеся 0,5 мл морфина (морфин в результате угнетения	
--	---	---	--

		дыхательного центра уменьшает одышку, устраняет тревогу и страх. Возможно усиление активности рвотного центра); · контроль АД, PS для оценки состояния пациента; · госпитализировать пациента в ПИТ кардиологического отделения ЛПУ;	
5	После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	. ИБС. Стенокардия напряжения. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · усадить удобно пациента с опущенными ногами, что уменьшает венозный возврат крови к сердцу; · дать сублингвально 1 таблетку нитроглицерина или 3-4 капли нитроглицерина на сахар или под язык. (Нитроглицерин расширяет коронарные сосуды, уменьшает венозный возврат крови к сердцу, улучшает метаболические процессы в миокарде, уменьшает потребность миокарда в кислороде. Эффективность нитроглицерина уменьшается, если его принимать лежа, увеличивается, когда больной стоит или	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	сидит. Нитроглицерин очень нестойк при хранении и легко разрушается под действием тепла, света, воздуха). При необходимости можно принять еще 1-2 таблетки нитроглицерина с интервалом 2-3 мин. (следить за АД); · ввести для нормализации АД один из препаратов: - клофелин 0,15 мг внутрь или под язык; - коринфар 10 мг под язык; - лабеталол 100 мг внутрь; · ввести анальгин 50% раствор 2-5 мл с дропериодолом 5 мг или диазепамом в/в. Более эффективно дробное (за 2-3 приема) в/в введение промедола 2% раствора 1-2 мл с 5 мг дроперидола или диазепама (для купирования болевого синдрома); · дать больному разжевать 0,25 г ацетилсалициловой кислоты или в/в ввести 5000-10000 ЕД гепарина для предупреждения образования тромбов (при затянувшемся приступе стенокардии); · контроль АД, PS для оценки состояния пациента; · госпитализировать пациента в кардиологическое	
--	--	--

		отделение ЛПУ, если приступ не купирован.	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При записи ЭКГ на левую руку накладывается электрод: А. зеленого цвета Б. желтого цвета В. черного цвета Г. красного цвета	Б. желтого цвета	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	При записи ЭКГ грудной V3 электрод располагается: А. у левого края грудины в IV межреберье Б. между электродами V2 и V4 В. по левой срединно-ключичной линии в V межреберье Г. по левой передней подмышечной линии на уровне электрода V4	Б. между электродами V2 и V4	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Ранние осложнения острого инфаркта миокарда:	А. кардиогенный шок Б. разрыв	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-

	А. кардиогенный шок Б. разрыв межжелудочковой перегородки В. фибрилляция желудочков Г. синдром Дресслера	межжелудочковой перегородки В. фибрилляция желудочков	Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	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.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина получил удар кулаком в лицо. Асимметрия лица за счёт отёка мягких тканей, гематома в области нижней челюсти, нарушение прикуса, симптом «ступеньки» по нижнечелюстному краю, крепитация отломков. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	На основании объективных данных (асимметрия лица) диагноз – перелом нижней челюсти со смещением отломков. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: положить холод на область гематомы, провести мероприятия по профилактике асфиксии, шока;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При записи ЭКГ грудной V3 электрод располагается: А. у левого края грудины в IV межреберье Б. между электродами V2 и V4 В. по левой срединно-ключичной линии в V межреберье Г. по левой передней подмышечной линии на уровне электрода V4	Б. между электродами V2 и V4	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	При записи ЭКГ со скоростью 25 мм в секунду 1 мм на бумажной ленте соответствует времени: А. 0,02 секунды Б. 0,04 секунды В. 0,05 секунды Г. 0,2 секунды	Б. 0,04 секунды	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Ранние осложнения острого инфаркта миокарда: А. отек легких Б. атриовентрикулярная блокада В. аневризма сердца Г. желудочковая	А. отек легких Б. атриовентрикулярная блокада Г. желудочковая экстрасистолия	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	экстрасистолия		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	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 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;	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;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы	1. Диагноз - перелом основания черепа. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	спину с фиксацией головы ватномарлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) положить асептическую повязку на левое ухо; в) приложить холод на голову, не сдавливая череп; г) срочная госпитализация в нейрохирургическое отделение	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
--	---	---	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При возникновении внезапной желудочковой тахикардии необходимо провести: А. радиочастотную абляцию сердца Б. сердечно-легочную реанимацию В. кардиоверсию Г. введение морфина	В. кардиоверсию	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Резкий миоз является признаком отравления: А. угарным газом Б. барбитуратами В. опиатами Г. бензодиазепинами	В. опиатами	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Тампонада сердца характеризуется: А. спавшимися шейными венами	Б. одышкой В. артериальной гипотензией Г. низким	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

	Б. одышкой В. артериальной гипотензией Г. низким вольтажом зубцов на ЭКГ	вольтажом зубцов на ЭКГ	- URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	При нарушении сократительной функции левого желудочка необходимо: А. введения сердечных гликозидов; Б. применения катехоламинов; В. применения селективной гипотензии малого круга; Г. применения фуросемида	Б. применения катехоламинов; Г. применения фуросемида	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Во время драки мужчина получил удар тупым предметом по голове. Обстоятельств травмы не помнит. При осмотре: сонлив, на вопросы отвечает невпопад, несколько бледен, пульс 62 удара в минуту, в теменной области рана 8х15 см, умеренное кровотечение, носогубная складка сглажена слева, язык слегка отклонен влево, правый зрачок шире левого. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	1. Диагноз: закрытая черепно-мозговая травма. Ушиб головного мозга. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) уложить пациента на жесткие носилки на спину с фиксацией головы ватномарлевым кольцом, боковых поверхностей шеи – плотными валиками; б) приложить холод на голову; в) обеспечить оксигенотерапию; г) обеспечить щадящую транспортировку в нейрохирургическое отделение стационара, следить за сознанием, дыханием,	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

		сердцебиением	
--	--	---------------	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Наиболее типичным эквивалентом стенокардии является: А. одышка Б. рвота В. слабость в левой руке Г. озноб	А. одышка	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Горизонтальное смещение сегмента ST на ЭКГ более чем на 1 мм от изолинии характерно для А. ишемии миокарда Б. передозировки сердечных гликозидов В. гипокалиемии Г. перикардита	А. ишемии миокарда	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Объем догоспитальной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с депрессией сегмента ST (Q-не образующий инфаркт миокарда. включает: А. ингаляцию кислорода Б. нитропрепараты В. ацетилсалициловую кислоту, гепарин Г. ненаркотические	А. ингаляцию кислорода Б. нитропрепараты В. ацетилсалициловую кислоту, гепарин	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	анальгетики		
2	При развитии полной атриовентрикулярной блокады следует: А. ввести атропин; Б. ввести адреналин; В. произвести наружную электрическую стимуляцию; Г. ввести алупент; Д. ввести строфантин	А. ввести атропин; Б. ввести адреналин; В. произвести наружную электрическую стимуляцию;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В результате пожара воспламенилась одежда на ребёнке. Пламя затушили. При осмотре: состояние тяжелое, заторможен, безучастен, пульс частый, артериальное давление снижено, дыхание поверхностное. На коже лица пузыри с прозрачным содержимым, вскрывшиеся пузыри, участки обугленной кожи. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	Диагноз: термический ожог лица II-III степени, ожоговый шок. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) ввести обезболивающие средства; б) наложить асептическую повязку, уложить; в) согреть ребенка, напоить горячим чаем; г) срочно госпитализировать в хирургический стационар	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	Временной промежуток, через который происходит остановка сердца после остановки дыхания: А. 6-7 минут; Б. 5-6 минут; В. 10 минут; Г. 0-5 минут.	Г. 0-5 минут.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Причиной анафилактического шока является: А. гиперволемия Б. сердечная недостаточность В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления Г. абсолютная гиповолемия	В. снижение общего периферического сосудистого сопротивления	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Объем догоспитальной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъёмом сегмента ST (Q- образующий инфаркт миокарда. включает: А. ингаляцию кислорода Б. спазмолитики В. ацетилсалициловую кислоту, нитропрепараты Г. морфин	А. ингаляцию кислорода Б. спазмолитики Г. морфин	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Электрическая кардиоверсия показана: А. при фибрилляции желудочков; Б. при желудочковой тахикардии; В. при суправентрикулярной тахикардии;	А. при фибрилляции желудочков; Б. при желудочковой тахикардии; В. при суправентрикулярной тахикардии;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Г. при передозировке гликозидов;		
Д. при нарушениях ритма сердца, вызванных гиперкалиемией		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В результате удара по переносице кулаком началось обильное выделение крови. Больной беспокоен, сплёвывает кровь, частично её проглатывает. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.	Диагноз: носовое кровотечение. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) в положение сидя наклонить голову пациента вперед, обеспечить его лотком для сплевывания крови; б) приложить холод на переносицу, прижать крылья носа к перегородке. При неэффективности произвести переднюю тампонаду носа стерильной марлевой турундой, смоченной 3% раствором перекиси водорода или применить гемостатическую губку. Наложить пращевидную повязку; в) при неэффективности вызвать бригаду “скорой медицинской помощи” для проведения задней тампонады носа и госпитализации в стационар	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	Рациональный объём терапии фельдшерской бригады скорой медицинской помощи при нестабильной стенокардии с отсутствием артериальной гипотензии: А. ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты (в спрее или внутривенно капельно., при купировании боли - "актив" в поликлинику Б. экстренная госпитализация без дополнительных лечебных мероприятий В. ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин при продолжающейся боли, обязательная госпитализация Г. ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин, вызов бригады интенсивной терапии или специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи	В. ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин при продолжающейся боли, обязательная госпитализация	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Характерным признаком стенокардии Prinzmetal является появление боли за грудиной: А. после приема пищи Б. при выходе на холодный воздух	В. ночью во время сна	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	В. ночью во время сна Г. при физической нагрузке		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	ЭКГ- признаки трепетания предсердий: А. предсердные волны пилообразной формы (зубцы F. Б. наилучшая выраженность зубцов F в отведениях II, III, aVF В. удлинение интервала PQ Г. частота предсердных волн 200-300 в минуту	А. предсердные волны пилообразной формы (зубцы F. Б. наилучшая выраженность зубцов F в отведениях II, III, aVF Г. частота предсердных волн 200-300 в минуту	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Немедленное лечение тяжелой анафилактической реакции должно включать: А. адреналин; Б. эфедрин; В. жидкости внутривенно; Г. антагонист H1 рецепторов; Д. хлористый кальций	А. адреналин; В. жидкости внутривенно;	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В школьной столовой у ученицы 6 класса во время торопливой еды и разговора появился судорожный	Диагноз: инородное тело верхних дыхательных путей. 2. Алгоритм оказания неотложной	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. -

	кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	помощи: а) с помощью третьего лица вызвать бригаду “скорой медицинской помощи”; б) попытаться удалить инородное тело с помощью пальцев. При неэффективности применить прием Гемлиха или придать пострадавшей дренажное положение с использованием вибрационного массажа грудной клетки; в) коникотомия; г) срочная госпитализация в ЛОР-отделение	(Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
--	---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Типичной формой острого инфаркта миокарда является: А. абдоминальная Б. аритмическая В. ангинозная Г. астматическая	В. ангинозная	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	На фоне обширного инфаркта задней стенки левого желудочка наиболее вероятным видом остановки кровообращения: А. фибрилляция предсердий Б. фибрилляция желудочков В. прекращение поступления импульсов из синусового узла Г. асистолия	Г. асистолия	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Купирование желудочковых экстрасистол на догоспитальном этапе показано: А. всегда Б. при плохой переносимости их больным В. при наличии полиморфных экстрасистол Г. при наличии ранних экстрасистол	Б. при плохой переносимости их больным В. при наличии полиморфных экстрасистол Г. при наличии ранних экстрасистол	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Эмболия амниотическими водами сопровождается: А. цианозом; Б. гипофибриногенемией; В. болями в груди; Г. гиповентиляцией; Д. гипертензией	А. цианозом; Б. гипофибриногенемией; В. болями в груди;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи.	В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) придать больной горизонтальное положение с приподнятыми ногами для улучшения мозгового	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

		кровообращения; б) вызвать скорую помощь; в) расстегнуть воротник, расслабить пояс для улучшения дыхания; г) поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта, к носу с целью рефлекторного воздействия на центральную нервную систему (ЦНС); д) обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу ладонями, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов;	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При остром инфаркте миокарда псевдосиндром "острого живота" характерен для: А. астматической формы Б. ангинозной формы В. абдоминальной формы Г. аритмической формы	В. абдоминальной формы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	При кардиоверсии необходима синхронизация разряда дефибриллятора с зубцом на ЭКГ: А. Р	Г. R	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный //

	Б. Т В. Q Г. R		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При хорошей переносимости желудочковых экстрасистол купированию на догоспитальном этапе подлежат: А. редкие экстрасистолы Б. частые экстрасистолы В. групповые экстрасистолы Г. полиморфные экстрасистолы	Б. частые экстрасистолы В. групповые экстрасистолы Г. полиморфные экстрасистолы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Лечение острого отравления бензодиазепинами включает: А. налоксон; Б. дачу внутрь активированного угля; В. ощелачивающий диурез; Г. внутривенное введение флюмазенила (анексата); Д. внутривенное введение доксапрама (doxapram).	Б. дачу внутрь активированного угля; Г. внутривенное введение флюмазенила (анексата);	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В результате пожара жилого помещения мужчина получил ожог головы, передней поверхности	Диагноз: термический ожог лица, передней поверхности грудной клетки, верхних	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента"

	туловища и верхних конечностей. Больной крайне возбуждён, на лице имеются вскрывшиеся пузыри, на передней поверхности грудной клетки плотная тёмная корка, в области живота вскрывшиеся пузыри. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	конечностей, живота III-IV ст. Ожоговый шок (эректильная фаза). 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих средств (50% р-р анальгина 2,0-4,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) расслабление одежды по швам; в) наложить асептическую повязку, укутать в одеяло; г) согреть пострадавшего, напоить горячим чаем, кофе, щелочное питье; д) следить за сознанием, дыханием, сердцебиением.	: [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
--	---	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При отравлении фосфорорганическими соединениями антидотом выступает: А. прозерин Б. метиленовая синь В. унитиол Г. атропин	Г. атропин	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	При остром инфаркте миокарда приступ удушья, не сопровождающийся болью за грудиной, характерен для: А. астматической формы Б. ангинозной формы В. абдоминальной формы Г. аритмической	А. астматической формы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	формы		
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Введение новокаиномида может сопровождаться: А. артериальной гипертензией Б. уширением комплекса QRS на ЭКГ В. удлинением интервала QT на ЭКГ Г. появлением желудочковой тахикардии типа "пируэт" на ЭКГ	Б. уширением комплекса QRS на ЭКГ В. удлинением интервала QT на ЭКГ Г. появлением желудочковой тахикардии типа "пируэт" на ЭКГ	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	При остром отравлении парацетамолом развивается: А. повышение щелочной фосфатазы плазмы; Б. кома; В. гипервентиляция; Г. желтуха	А. повышение щелочной фосфатазы плазмы; Б. кома; В. гипервентиляция; Г. желтуха	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В результате автомобильной катастрофы девочка получила тяжёлую травму. Жалобы на боль в правой нижней конечности, резко усиливающуюся при попытке движений. При	Диагноз: закрытый перелом правого бедра. Травматический шок I степени. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: а) введение обезболивающих	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

осмотре состояние тяжёлое, кожа и видимые слизистые бледные. Артериальное давление 100/160 мм. рт. ст., пульс 100 ударов в минуту. Правое бедро деформировано, укорочено на 5 см. При попытке движений определяется патологическая подвижность в средней трети бедра. Задания 1. Определите неотложное состояние пациента. 2. Составьте алгоритм оказания доврачебной помощи	средств (50% р-р анальгина 2,0 в/м, баралгина, тригана, спазгана); б) транспортная иммобилизация с помощью шин Крамера; в) холод на место повреждения; г) транспортировка на носилках в травматологическое отделение стационара	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
---	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При остром инфаркте миокарда приступ удушья, не сопровождающийся болью за грудиной, характерен для: А. астматической формы Б. ангинозной формы В. абдоминальной формы Г. аритмической формы	А. астматической формы	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Подъем сегмента ST вогнутый формы на ЭКГ характерен для: А. острого инфаркта миокарда Б. экссудативного перикардита В. гиперкалиемии Г. передозировки	А. острого инфаркта миокарда	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	сердечными гликозидами		
3	На среднюю продолжительность пребывания больного на койке влияет: А. Состав больных по характеру заболевания Б. Квалификация врача В. Методы лечения Г. Оснащенность больницы Д. Все перечисленное	Д. Все перечисленное	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
4	Этические нормы врача определяются: А. Умениями и навыками Б. Законами и приказами В. Этническими особенностями региона Г. Моральной ответственностью перед обществом Д. Всем перечисленным	Г. Моральной ответственностью перед обществом	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
5	Ожоговой шок по виду относят к: А. анафилактическому Б. травматическому В. гиповолемическому Г. бактериальному	В. гиповолемическому	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	ЭКГ- признаки острой стадии инфаркта миокарда: А. патологический зубец Q Б. монофазный подъем ST В, отрицательный зубец Т Г. удлинение интервала QT	А. патологический зубец Q	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Зону некроза при остром инфаркте миокарда на ЭКГ отражает зубец: А. Р Б. Q В. R Г. Т	Б. Q	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
3	Появление патологического зубца Q на ЭКГ в отведениях V1 – V3 характерно для острого инфаркта миокарда: А. задне-нижней локализации Б. передней локализации В. передне-перегородочной локализации Г. боковой локализации	В. передне-перегородочной локализации	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
4	При возникновении отека легких у больных с инфарктом миокарда показано назначение: А. преднизолона Б. блокаторов медленных кальциевых каналов В. морфина	В. морфина	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	Г. бета-адреноблокаторов		N9785970477359.html
5	Основной причиной смерти больных с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе, является: А. отек легких Б. разрыв миокарда с тампонадой сердца В. полная атриовентрикулярная блокада Г. фибрилляция желудочков	Г. фибрилляция желудочков	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При остром инфаркте миокарда отсутствие сознания и пульса на сонных артериях с сохраняющимися регулярными зубцами на ЭКГ характерно для: А. синдрома Дресслера Б. разрыва миокарда с тампонадой сердца В. полной атриовентрикулярной блокады Г. фибрилляции желудочков	Б. разрыва миокарда с тампонадой сердца	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Противопоказанием к применению ларингеальной маски являются: А. хронический	В. глоточный абсцесс	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	тонзиллит Б. бронхиальная астма В. глоточный абсцесс Г. бронхоспазм		N9785970477359.html
3	При остром инфаркте миокарда причиной истинного кардиогенного шока является: А. постинфарктный перикардит Б. обширный некроз миокарда В. нарушения ритма сердца Г. полная атриовентрикулярная блокада	Б. обширный некроз миокарда	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
4	Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при остром инфаркте является: А. трамал Б. анальгин В. морфин Г. кеторолак	В. морфин	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
5	Резкий миоз является признаком отравления: А. угарным газом Б. барбитуратами В. опиатами Г. бензодиазепинами	В. опиатами	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	При остром отравлении	А. повышение щелочной	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство /

	парацетамолом развивается: А. повышение щелочной фосфатазы плазмы; Б. кома; В. гипервентиляция; Г. желтуха	фосфатазы плазмы; Б. кома; В. гипервентиляция; Г. желтуха	под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Вероятные причины блокады левой ножки пучка Гиса включают: А. ишемическую болезнь сердца; Б. алкогольную кардиомиопатию; В. дефект межпредсердной перегородки; Г. дефект межжелудочковой перегородки; Д. тяжелую гипертоническую болезнь	А. ишемическую болезнь сердца; Б. алкогольную кардиомиопатию; В. дефект межпредсердной перегородки; Г. дефект межжелудочковой перегородки; Д. тяжелую гипертоническую болезнь	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	Гипертонический криз в отличие от обострения артериальной гипертензии вне криза характеризуется: А. повышением артериального давления более 160/110 мм рт.ст. Б. сильной головной болью В. тошнотой, рвотой Г. появлением "мушек" перед глазами	Б. сильной головной болью В. тошнотой, рвотой Г. появлением "мушек" перед глазами	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
4	Улучшить эвакуацию мокроты из трахеобронхиального дерева можно с помощью: А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей;	А. применения перкуссионно-вибрационного массажа грудной клетки; Б. ингаляции бронхо- и муколитических аэрозолей; В. стимуляции кашля;	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	В. стимуляции кашля; Г. санационной бронхоскопии	Г. санационной бронхоскопии	N9785970462393.html
5	К характерным клиническим признакам неосложненного гипертонического криза гиперкинетического типа относятся: А. быстрое развитие с преимущественным повышением систолического артериального давления Б. головная боль, дрожь, сердцебиение В. гиперемия кожных покровов Г. тошнота, рвота	А. быстрое развитие с преимущественным повышением систолического артериального давления Б. головная боль, дрожь, сердцебиение В. гиперемия кожных покровов	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Утопление в пресной воде связано с: А. дисритмией сердца; Б. гемолизом; В. артериальной гипотензией; Г. спадением альвеол; Д. судорогами	А. дисритмией сердца; Б. гемолизом; В. артериальной гипотензией; Г. спадением альвеол; Д. судорогами	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	К характерным клиническим признакам неосложненного гипертонического криза гипокINETического типа относятся: А. медленное развитие с преимущественным повышением	А. медленное развитие с преимущественным повышением диастолического артериального давления Б. длительный	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

	диастолического артериального давления Б. длительный анамнез гипертонической болезни В. гиперемия кожных покровов Г. тошнота, рвота	анамнез гипертонической болезни Г. тошнота, рвота	https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
3	Гипертонический криз в отличие от обострения артериальной гипертензии вне криза характеризуется: А. повышением артериального давления более 160/110 мм рт.ст. Б. сильной головной болью В. тошнотой, рвотой Г. появлением "мушек" перед глазами	Б. сильной головной болью В. тошнотой, рвотой Г. появлением "мушек" перед глазами	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
4	Вероятные причины глубокой гипотензии при начале искусственной вентиляции у больного с тяжелой сочетанной травмой включают: А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца; Г. воздушную эмболию; Д. жировую эмболию	А. пневмоторакс; Б. гиповолемию; В. тампонаду сердца;	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
5	Постепенное снижение артериального давления (на 15-25% от исходного уровня в течение 30-120 минут. при осложненном гипертоническом кризе показано при: А. остром коронарном	А. остром коронарном синдроме Б. остром нарушении мозгового	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	синдроме Б. остром нарушении мозгового кровообращения В. расслаивающей аневризме аорты Д. эклампсии	кровообращения Д. эклампсии	N9785970477359.html
--	---	---	---------------------

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К осложнениям назогастральной интубации относятся: А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	А. синусит; Б. носовое кровотечение; В. некроз образований носа; Г. повреждение зуба; Д. боли в глотке	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.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	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
3	Наиболее опасная ситуация при странгуляционной асфиксии создается, если: А. узел расположен спереди Б. тело и ноги пострадавшего не имеют опоры В. петля наложена выше гортани Г. отсутствует самозатягивание	Б. тело и ноги пострадавшего не имеют опоры В. петля наложена выше гортани	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	петли Д. до повешения пострадавший принял наркотик		
4	Патологические состояния женских половых органов, при которых чаще возникают схваткообразные боли в животе. А. разрыв беременной маточной трубы Б. некроз фиброматозного узла В. пиосальпинкс Г. трубный аборт Д. рождение подслизистого фиброматозного узла	Г. трубный аборт Д. рождение подслизистого фиброматозного узла	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
5	При ранениях сосудов малого и среднего калибра порой наблюдается спонтанная остановка кровотечения из раны. Что способствует самостоятельной остановке кровотечения? А. рефлекторный спазм сосудов Б. тампонирующая просвета сосуда мышечной оболочкой В. вворачивание интимы в просвет сосуда Г. эмболия просвета сосуда Д. активация свертывающей системы крови	А. рефлекторный спазм сосудов В. вворачивание интимы в просвет сосуда Д. активация свертывающей системы крови	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Массаж каротидного синуса для купирования пароксизма тахикардии показан только при: А. фибрилляции предсердий Б. трепетании предсердий В.	В. суправентрикулярной тахикардии	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

	суправентрикулярной тахикардии Г. желудочковой тахикардии		
2	Для купирования пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии с узкими комплексами QRS (менее 0,12 секунды. на догоспитальном этапе применим: А. верапамил Б. дигоксин В. пропранолол Г. лидокаин	Б. дигоксин	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Шинирование при переломах позволяет: А. облегчить болевые ощущения Б. ослабить иммунный ответ В. восстановить поврежденные сосуды Г. избежать дальнейшего травмирования мягких тканей Д. увеличить микробную контаминацию зоны перелома	А. облегчить болевые ощущения Г. избежать дальнейшего травмирования мягких тканей	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	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	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Фельдшер “Скорой помощи” был вызван на дом к пациенту 58 лет, который жаловался на резко возникшую одышку, выраженную слабость, неприятные ощущения в области сердца и неритмичные сокращения сердца. В анамнезе ревматизм, стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Состояние развилось после психоэмоциональных переживаний. Объективно: кожные покровы умеренно цианотичные. Тоны сердца приглушенные, аритмичные, выслушивается диастолический шум. ЧСС 140 в мин. Пульс 120 уд./мин., нерегулярный, АД 120/80 мм рт.ст. На ЭКГ: отсутствие зубцов R; наличие волн ff в отведениях V1, V2; интервалы R-R нерегулярные. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи, обоснуйте каждый этап.	1. У больного с ревматизмом и стенозом левого венозного отверстия развился приступ тахисистолической формы мерцательной аритмии. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · придать удобное положение сидя; · обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно, форточку, расстегнуть одежду, затрудняющую дыхание); · обеспечить ингаляцию увлажненным кислородом для уменьшения гипоксии; · ввести один из препаратов для восстановления синусового ритма: - новокаиномид 10% раствор вводить в/в струйно со скоростью 1 мл в мин. или по 2 мл через 5 мин. до купирования аритмии. Суммарная доза препарата не должна превышать 10 мл. При снижении АД новокаиномид вводят из	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

		одного шприца с 0,25-0,5 мл 1% раствора мезатона или 0,1-0,2 мл 0,2% раствора норадреналина; - строфантин 0,05 % раствор 0,5-1,0 мл в 100 мл 5% раствора глюкозы в/в капельно с добавлением 10 мл панангина; - дигоксин 0,025% раствор 1-2 мл в/в капельно в 100 мл 5% раствора глюкозы; - можно очень медленно в/в струйно ввести дигоксин или строфантин в указанных выше дозах в 10 мл 5% раствора глюкозы с 10 мл панангина; · контроль АД, PS, ЭКГ для оценки состояния пациента; · госпитализировать больного в терапевтическое отделение ЛПУ при отсутствии эффекта;	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Основные показатели работы скорой медицинской помощи заполняются в форме статистического наблюдения: А. № 30 «Сведения о медицинской организации»; Б. №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации,	А. № 30 «Сведения о медицинской организации»;	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»; В. № 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» Г. № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации».		
2	Средние нормативы объема медицинской помощи для скорой медицинской помощи вне медицинских организаций, включая медицинскую эвакуацию, составляют на 1 застрахованное лицо: А. 0,33-0,34 вызова; Б. 0,35-0,36 вызова; В. 0,29-0,3 вызова Г. 0,31-0,32 вызова	В. 0,29-0,3 вызова	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Среди перечисленных эффектов дроперидола устранили лишнее. А. дроперидол - самый мощный противорвотный препарат Б. дроперидол купирует психомоторное возбуждение наркотического действия эффективней, нежели галоперидол В. дроперидол препятствует патологической централизации кровообращения Г. дроперидол повышает температуру тела Д. дроперидол снижает постнагрузку	Б. дроперидол купирует психомоторное возбуждение наркотического действия эффективней, нежели галоперидол Г. дроперидол повышает температуру тела	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Укажите три вида бронхостеноза по Jackson. А. центральный Б. частичный В. перемежающийся	Б. частичный Г. вентильный Д. полный	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-

Г. вентильный Д. полный		Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
----------------------------	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают “кофейную гущу”. В анамнезе язвенная болезнь желудка. Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд./мин. АД 100/70 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	1. Язвенная болезнь желудка, осложнившаяся желудочным кровотечением. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · обеспечить физический и психологический покой пациенту; · положить пузырь со льдом на область желудка с целью сужения сосудов и уменьшения кровотечения; · введите в/в медленно хлористый кальций 10% раствор 10 мл или глюконат кальция 10% раствор 10 мл (ионы кальция необходимы для свертывания крови); · введите в/м викасол 1% раствор 1-1,5 мл с целью гемостаза (препарат начинает	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

		действовать через 12-18 часов); · введите в/в капельно 100 мл 5% раствора аминокaproновой кислоты на изотоническом растворе хлорида натрия 100 мл; · контроль АД, пульсом для оценки состояния пациента; · госпитализировать пациента в хирургическое отделение ЛПУ.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Финансовое обеспечение скорой медицинской помощи (за исключением специализированной (санитарно-авиационной. скорой медицинской помощи. осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования с 1 января: А. 2017 года Б. 2014 года В. 2015 года Г. 2013 года	Г. 2013 года	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Койки скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания предназначены для диагностики, наблюдения и лечения пациента в течение: А. 10-12 дней Б. 4-6 дней В. 7-9 дней	Г. 1-3 дней	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN

	Г. 1-3 дней		N9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	У пострадавшего в автомобильной катастрофе поддержание проходимости воздушных путей особенно показано при: А. повреждении головы Б. травме шеи В. оскольчатом переломе бедра Г. переломе тазовых костей Д. нестабильном переломе нижней челюсти	А. повреждении головы Б. травме шеи Д. нестабильном переломе нижней челюсти	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Диагностические признаки тампонады перикарда включают: А. увеличение венозного давления Б. глухость сердечных тонов В. гипотензию Г. возрастание напряжения пульса Д. отек нижних конечностей	А. увеличение венозного давления Б. глухость сердечных тонов В. гипотензию	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость, тошноту, повышение температуры до 38,0. Это состояние развилось через 30 мин. после инъекции гентамицина. Объективно: на лице	1. Отек Квинке. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · отменить гентамицин; · ввести один из антигистаминных	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	значительно выраженный отек , глаза почти закрыты, язык не умещается во рту. Пульс 110 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	препаратов (эти препараты обладают противогистаминной активностью, их можно вводить в/в на 10-15 мл изотопического раствора хлорида натрия): - пипольфен 2,5% раствор 1-2 мл в/м; - тавегил 0,1% раствор 1-2 мл в/м; - димедрол 1% раствор 1-2 мл в/м; - супрастин 2% раствор 1-2 мл в/м; · введите преднизолон 30-90 мг в/м или в/в или гидрокортизон 50-150 мг в/м или в/в (глюкокортикостероиды оказывают десенсибилизирующее, антиаллергическое и противовоспалительное действие); · госпитализировать в ЛОР отделение ЛПУ (возможен отек гортани).	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Койки скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания предназначены для диагностики, наблюдения и лечения пациента в течение: А. 10-12 дней Б. 4-6 дней	Г. 1-3 дней	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISB

	В. 7-9 дней Г. 1-3 дней		N9785970477359.html
2	Для купирования пароксизмальной тахикардии с широкими комплексами QRS (менее 0,12 секунды. на догоспитальном этапе применим: А. новокаиномид Б. дигоксин В. кордарон Г. верапамил	Г. верапамил	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Диагностические признаки тампонады перикарда включают: А. увеличение венозного давления Б. глухость сердечных тонов В. гипотензию Г. возрастание напряжения пульса Д. отек нижних конечностей	А. увеличение венозного давления Б. глухость сердечных тонов В. гипотензию	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	С какой целью используется прием Sellik? А. предупреждение аспирации Б. уменьшение поступления воздуха в желудок при дыхании "рот в рот" В. обеспечение проходимости дыхательных путей Г. облегчение интубации трахеи Д. профилактика регургитации	Г. облегчение интубации трахеи Д. профилактика регургитации	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Молодая женщина 28 лет обратилась к фельдшеру здравпункта. В анамнезе тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Жалобы на обильные кровянистые выделения из влагалища, слабость, головокружение, жажду, шум в ушах. Объективно: кожные покровы бледные, на коже конечностей, туловища имеются кровоизлияния в виде кровоподтеков и синяков. Пульс 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	1. Тромбоцитопеническая пурпура, осложненная маточным кровотечением. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · ввести в/в 100 мл 5% раствора аминокaproновой кислоты на изотоническом растворе хлорида натрия (с целью гемостаза); · ввести одно из средств, улучшающих адгезивно-агрегационные функции тромбоцитов: - адроксон 0,025% раствор 1 мл в/м или п/к; - этамзилат (дицинон) 12,5% раствор 2-4 мл в/м или в/в; - пантотенат-кальция 10% раствор 2-4 мл в/м; · контроль АД, PS для оценки состояния пациента; · госпитализировать в гинекологическое отделение ЛПУ.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	ЭКГ- признак синдрома Фредерика- это: А. фибрилляция предсердий с полной блокадой правой ножки пучка Гиса Б. фибрилляция предсердий с полной блокадой левой ножки пучка Гиса В. фибрилляция предсердий с полной атриовентрикулярной блокадой Г. регулярная форма трепетания предсердий	Г. регулярная форма трепетания предсердий	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Препаратом выбора для купирования тахисистолической формы фибрилляции предсердий является: А. лидокаин Б. дигоксин В. верапамил Г. аденозин	Б. дигоксин	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	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	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
2	Последствиями большой сосущей	В. коллабирование	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред.

раны грудной клетки будут: А. быстрая сатурация артериальной крови Б. увеличение преднагрузки В. коллабирование легкого на стороне поражения Г. смещение средостения в здоровую сторону Д. заметная утрата жизненной емкости легких	легкого на стороне поражения Г. смещение средостения в здоровую сторону Д. заметная утрата жизненной емкости легких	С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5- 9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN N9785970477359.html
--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К фельдшеру ФАП обратилась женщина, 40 лет, с жалобами на внезапно начавшийся приступ сердцебиения. Пациентка отметила резкую слабость, потливость. Раньше подобные приступы были, пациентка обследовалась. Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца ритмичные с частотой 200 уд./мин. АД 160/90 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	1. Пароксизмальная тахикардия. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · уложить пациента, успокоить; · снять ЭКГ для уточнения диагноза; · выяснить тактику лечения предыдущих приступов для определения лечебной тактики; · для купирования приступа пароксизмальной тахикардии необходимо: - провести стимуляцию блуждающего нерва — энергичный массаж области каротидного синуса, попеременно справа и слева по 15-20	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	сек. под постоянным контролем пульса (массаж области каротидного синуса противопоказан пожилым людям из-за опасности травмы сосуда и людям, перенесшим инсульт); - заставить пациента во время глубокого вдоха натуживаться и зажимать нос; - предложить пациенту проглотить «большой комок пищи»; - попросить пациента надавить на глазные яблоки в течение нескольких секунд; - предложить пациенту искусственно вызвать рвоту; · ввести один из препаратов, если вышеуказанные мероприятия не дали желаемого результата: - АТФ 1-2 мл в/в быстро (2-5 сек.), струйно в 5 мл физиологического раствора; - изоптин 4 мл с 5 мл физиологического раствора в/в струйно; - новокаиномид 10 % раствор 5-10 мл в/в струйно; - строфантин 0,05% раствор 0,25-0,5 мл или дигоксин 0,025% раствор 1 мл с 10 мл физиологического раствора в/в медленно. - аймалин 2,5% раствор 2 мл в/в в 10 мл	
--	---	--

		физиологического раствора (вводят медленно в течение 7-10 мин.); - кордарон 300-450 мг в/в медленно в 250 мл 5% раствора глюкозы; - этализин 2,5% раствор 2 мл в 20 мл физиологического раствора в/в очень медленно, контролируя АД; - обзидан в/в по 1 мг в течение 1-2 мин. (3-10 мг); · контроль АД, PS, ЭКГ для оценки состояния пациента; · госпитализировать пациента в кардиологическое отделение ЛПУ (если приступ купировать не удалось).	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	При передозировке сердечных гликозидов на ЭКГ регистрируется: А. горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии Б. подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии В. сегмент ST на	Г. корытообразная депрессия сегмента ST	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

	изолинии Г. корытообразная депрессия сегмента ST		
2	При передозировке сердечных гликозидов на догоспитальном этапе показано введение: А. атропина Б. налоксона В. унитиола Г. кальция хлорида	В. унитиола	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Тройной прием Safar включает в себя следующие действия: А. разгибание шеи Б. раскрытие рта В. надавливание на перстневидный хрящ Г. выдвижение нижней челюсти вперед Д. отдавливание корня языка шпателем	А. разгибание шеи Б. раскрытие рта Г. выдвижение нижней челюсти вперед	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Препараты, которые категорически противопоказаны при синдроме длительного сдавления. А. осмодиуретики Б. гидрокарбонат натрия В. калий Г. хлористый кальций Д. канальцевые диуретики	Б. гидрокарбонат натрия Д. канальцевые диуретики	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Бригада “Скорой помощи” вызвана на дом к женщине 30 лет, которая жалуется на повышение температуры до 39,0 в течение 5 дней, слабость, потливость, боль и тяжесть в правой половине грудной клетки, кашель с небольшим количеством мокроты, одышку. Объективно: пациентка из-за одышки вынуждена сидеть. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, здесь же резко ослаблено голосовое дрожание. Перкуторный звук резко укорочен. При аускультации справа в средних отделах лёгкого выслушивается резко ослабленное дыхание, а в нижних отделах дыхание не определяется. Пульс 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт.ст. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.	1. Экссудативный плеврит. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациентки для определения лечебной тактики; · придать пациентке удобное положение сидя, чтобы облегчить дыхание; · обеспечить ингаляцию кислорода для уменьшения гипоксии; · ввести для купирования болевого синдрома: - анальгин 50% раствор 1-2 мл с димедролом 1% раствор 1 мл в/м; - вольтарен 3 мл в/м или реопирин 5 мл в/м; - баралгин 5 мл в/м; · для повышения АД ввести: - или кофеин 10% раствор 1-2 мл п/к; - или кордиамин 2 мл п/к; - или мезатон 1% раствор 0,5-1 мл п/к или в/м; · дать внутрь 1 таблетку: - или кодеина (0,015г); - или дионина (0,01г); - или бромгексина (0,008г), с целью уменьшения кашля;	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

		· контроль АД, PS для оценки состояния пациентки; · госпитализировать пациентку в пульмонологическое отделение ЛПУ.	
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Препаратом выбора для купирования желудочковой тахикардии типа "Пируэт" на догоспитальном этапе является: А. кордарон Б. магния сульфат В. лидокаин Г. изоптин	Б. магния сульфат	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	При аллергической реакции на йод в анамнезе больному противопоказан: А. кордарон Б. верапамил В. пропранолол Г. каптоприл	А. кордарон	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Лекарства, не используемые при гипертоническом кризе на фоне эклампсии.	Б. триметафан Д. фуросемид	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-

	А. гидралазин Б. триметафан В. нитропруссид натрия Г. сульфат магния Д. фуросемид		Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
2	Перечислите осложнения, возникающие при тампонаде перикарда. А. респираторный дистресс-синдром Б. инфаркт миокарда В. массивная тромбоэмболия легочной артерии Г. кардиогенный шок Д. внезапная смерть	Г. кардиогенный шок Д. внезапная смерть	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Вызов фельдшера скорой помощи на дом. Больная 42 лет жалуется на загрудинные боли, которые не купируются нитроглицерином в течение 45 мин. На ЭКГ-сегмент St выше изолинии, высокий зубец Т, нарушение ритма и проводимости. Во время обследования больная потеряла сознание. Дыхание, пульсация на сонных артериях отсутствуют. Зрачки расширились. Кожные покровы бледные. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной	1. Внезапная сердечная (коронарная) смерть. Инфаркт миокарда. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · восстановить проходимость дыхательных путей, т.к. у пострадавшего язык западает назад, перекрывая дыхательные пути; · провести 1 прекардиальный удар для восстановления кровообращения и дыхания; · приступить к	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

	помощи и обоснуйте каждый этап.	закрытому массажу сердца и ИВЛ в виду остановки сердца и дыхания; · проверять каждые 2 мин. пульс на сонных артериях для контроля эффективности реанимации; · прекратить реанимацию при восстановлении жизнедеятельности (наличие самостоятельной пульсовой волны, спонтанного дыхания), дать кислород, начать терапию по поводу инфаркта миокарда и госпитализировать в кардиологический стационар; · осуществлять контроль за ЭКГ, PS, АД; · прекратить реанимацию через 30 мин, если она не эффективна, и констатировать смерть.	
--	---------------------------------	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Приступ Морганьи-Эдамса-Стокса характерен для: А. полной атриовентрикулярной блокады Б. тромбоза общей	А. полной атриовентрикулярной блокады	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISB

	сонной артерии В. желудочно-кишечного кровотечения Г. фибрилляции желудочков		N9785970472699.html
2	Препаратом выбора для лечения неосложненного гипертонического криза на догоспитальном этапе является: А. адельфан Б. гипотиазид В. каптоприл Г. клофелин	В. каптоприл	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Какие виды гематурии существуют? А. инициальная Б. перемежающаяся В. терминальная Г. скрытая Д. тотальная	А. инициальная В. терминальная Д. тотальная	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
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	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Молодая женщина 22 лет осмотрена фельдшером скорой помощи. Ухудшение состояния пациентка связывает с экстракцией зуба. Ее беспокоят головная боль, повышение температуры, потливость, чувство жара, дрожь во всем теле, нарушение сна (бессонница). “Пылающие” лицо, шея, локти, колени. Кожа гиперемирована, горячая, влажная. Слизистые сухие. Экзофтальм. Увеличение щитовидной железы до II-III степени. Тремор рук. Температура 39,0. Тоны сердца усилены, систолический шум. АД 160/50 мм рт.столба. Пульс 150 уд./мин. Задания 1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап	1. Тиреотоксический криз. 2. Алгоритм оказания неотложной помощи: · оценить состояние пациента для определения лечебной тактики; · ввести в/в йодид натрия 10 %-10 мл или назначить 30-40 капель йодида калия 3 раза в день внутрь с целью подавления секреции тиреоидных гормонов; · дать внутрь антитиреоидные препараты метимазол 60-80 мг или пропилтиоурацил 600-800 мг (далее препарат вводят 300-400 мг каждые 6 часов) для снижения функции щитовидной железы; · ввести в/в 100 мг кортизола с целью заместительной терапии острой надпочечниковой недостаточности; · перелить в/в капельно 5% раствор глюкозы, изотонический раствор хлорида натрия, реополиглюкин, гемодез с дезинтоксикационной целью; · инъектировать обзидан, анаприлин в/в медленно по 2-10 мл каждые 3-4 часа или назначить их внутрь по 20-120 мг каждые 4-6 часов для блокады β-адренорецепторов;	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html

		· ввести в/в сердечные гликозиды (коргликон 0,06%- 0,5 мл) для поддержания сердечной деятельности; · проводить контроль за состоянием пациента (PS, АД, t); · госпитализировать срочно в эндокринологический стационар.	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном гипертензивной энцефалопатией, является: А. пропранолол Б. эналаприлат В. дибазол Г. нитропрепарат	Б. эналаприлат	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2	Процесс свертывания крови замедляет: А. эпинефрин Б. атропин В. прогестерон Г. ацетилсалициловая кислота	Г. ацетилсалициловая кислота	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.html
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		

1	В каких случаях дефибрилляция или кардиоверсия не проводятся вовсе? А. пароксизмальная мерцательная тахикардия Б. желудочковая тахикардия без пульса В. электромеханическая диссоциация Г. фибрилляция желудочков Д. асистолия	А. пароксизмальная мерцательная тахикардия В. электромеханическая диссоциация Д. асистолия	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472699.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	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Под обвалами здания обнаружен мужчина лет 30. Объективно: больной без сознания, тоны сердца ритмичные. Пульс 100 уд./мин, нитевидный. АД систолическое 50 мм рт. ст. Кожа правой нижней конечности бледная с синюшным оттенком, имеются пузыри с серозно-геморрагическим содержимым, мышцы плотные, деревянистые. Оцените состояние пациента? Ваша тактика и неотложная помощь на догоспитальном этапе?	Диагноз. Синдром длительного сдавления (краш-синдром). Неотложная помощь: морфин 1% — 1,0 мл внутримышечно, анальгин 50% — 2,0 мл внутримышечно с 1,0 мл 1 % раствора димедрола, гепарин — 5000 ЕД внутривенно, трентал — 5,0 мл в 400,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида, реополиглюкин — 400,0 мл внутривенно	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-7735-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970477359.html

		капельно, натрия гидрокарбонат 4% раствор — 400,0 мл внутривенно капельно, бинтование конечности эластическим бинтом от периферии к центру, иммобилизация травмированной конечности шиной Кра- мера в физиологическом положении. Тактика: транспортировка в стационар с продолжающейся трансфузионной терапией.	
--	--	--	--

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

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

27.08.26 09:04 (MSK)

Простая подпись