

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России

Дата подписания: 20.11.2025 08:36:08

Уникальный идентификатор:

123d1d365ab97d0cd5b93c79c0f12a80bf07446

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Центра ЦМФО

Н.И. Свиридова

«29» *ноября* 2023 г.



Фонд оценочных средств для итоговой (государственной итоговой) аттестации

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»**

Квалификация (степень) выпускника: **врач – анестезиолог-реаниматолог**

Кафедра: **Кафедра анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования**

Для обучающихся 2022 года поступления
(актуализированная версия)


Форма обучения: очная

Срок обучения: 2 года

Разработчики

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Попов Александр Сергеевич	Зав. кафедрой	д.м.н., доцент	анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИИМФО
2.	Туровец Михаил Иванович	Профессор кафедры	д.м.н., доцент	анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИИМФО
2.	Экстрем Андрей Викторович	Доцент кафедры	к.м.н., доцент	анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи ИИМФО

Фонд оценочных средств для итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности «Анестезиология-реаниматология» рассмотрен на заседании кафедры протокол № 1 от «28» августа 2023 года

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

Рецензенты:

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Астраханского государственного медицинского университета, д.м.н., профессор И.З. Китяшовичи.
Заместитель главного врача по хирургической помощи ГУЗ «КВСМП № 25» г. Волгограда д.м.н., профессор Э.А. Ценомарев.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института ИМФО ВолГМУ, протокол № 1 от «29» августа 2023 года.

Председатель УМК



Королева М.М.

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики  Науменко М.Л.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института ИМФО протокол № 1 от «29» августа 2023 года

Секретарь Ученого совета



Заклякова В.Д.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

обучающихся по ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Цель государственной итоговой аттестации: установить соответствие знаний и умений выпускников ординатуры квалификационным требованиям, предъявляемым к специалистам соответствующего профиля, оценить сформированность у выпускника ординатуры универсальных и общепрофессиональных компетенций:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать и реализовывать проект, управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника
Деятельность в сфере	ОПК-1. Способен использовать информационно-

информационных технологий	коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

К сдаче государственной итоговой аттестации допускаются ординаторы, выполнившие программу подготовки и своевременно предоставившие отчетные документы (отчетные ведомости, зачетный лист, аттестационные листы, дневники, приложения к дневнику практика).

ЭТАПЫ И ФОРМЫ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ:

Время проведения ИГА исчисляется в соответствии с часовым поясом места расположения образовательной организации (МСК+1) и должно укладываться в период с 08.00 до 18.00 (за исключением форс-мажорных ситуаций). В случае пребывания обучающегося вне Волгоградской области (особенности реализации региональных ограничительных мероприятий) и наличия разницы часовых поясов, приводящей к тому, что фактическое время проведения ИГА обучающегося выходит за установленные временные рамки, обучающийся должен заблаговременно не менее, чем за 3 дня до ИГА обратиться в Управление подготовки в ординатуре для принятия решения о дате и времени проведения ИГА. При этом Управление подготовки в ординатуре доводит до сведения ординатора утвержденную дату и время проведения ИГА не позднее, чем за 2 дня до проведения ИГА.

Порядок и график проведения ИГА доводится до обучающихся и преподавателей заблаговременно посредством размещения информации в электронной информационной образовательной среде (далее – ЭИОС) ВолгГМУ в разделе «Ординатура».

Итоговая (государственная итоговая) аттестация относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач скорой медицинской помощи».

1 этап – тестовый контроль:

- используются тестовые задания, включающие все разделы рабочей программы по специальности; экзамен проводит председатель, сопредседатель, члены экзаменационной комиссии; по заданной программе ЭВМ регистрирует количество правильных и неправильных ответов и выставляет конечный результат 1 этапа экзамена, который заносится в соответствующий протокол; результат тестового контроля оценивается как «зачет», если ординатор ответил на 70% и более от 100 представленных ему

тестовых заданий, и «не зачет», если ординатор ответил менее, чем на 70% от 100 представленных ему тестов.

2 этап – оценка практических навыков:

- оценивается освоенный объем практических навыков в соответствии с квалификационной характеристикой:

- общий уровень теоретической и практической подготовки ординатора непосредственно в процессе собеседования);
- умение обследовать больного;
- умение применить специальные инструментальные и лабораторные методы обследования пациента и интерпретировать результаты, периоперационный мониторинг безопасности пациентов;
- установление основного и сопутствующего диагноза, осложнений;
- проведение дифференциального диагноза;
- знание методов экстренной и неотложной медицинской помощи, владение методами современного анестезиологического пособия и интенсивной терапии;
- назначение комплексного лечения;
- определение прогноза и дальнейшей тактики ведения больного;

3 этап – заключительное собеседование (по вопросам экзаменационных билетов, ситуационным профессиональным задачам).

Ординатор, не сдавший один из двух первых этапов экзамена, не допускается к третьему этапу. Третий этап представляет проверку целостности профессиональной подготовки ординатора, уровня его компетентности в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе.

Ординаторы, не сдавшие государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в деканат ФППО до конца рабочего дня накануне экзамена.

Результаты 2 и 3 этапов экзамена оцениваются по пятибалльной системе. Протокол результатов прохождения 2, 3 этапа фиксируется в соответствующем протоколе (приложение 2, 3).

Оценка определяется, исходя из следующих критериев:

«Отлично» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком, широко используются термины. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» – дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком, используются термины. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан полный, однако недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано

умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, используются термины. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.

«Неудовлетворительно» – дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Изложение материала фрагментарно, нелогично. Ординатор не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

Ординаторам, не сдавшим государственную итоговую аттестацию, ординатура, по желанию, может быть продлена на компенсационной основе (по договору) с правом повторной сдачи экзамена через 6 месяцев.

Неявка ординатора на государственную итоговую аттестацию без уважительной причины расценивается как неудовлетворительная оценка.

Уважительными причинами неявки на ГИА могут явиться: болезнь, другие объективные и субъективные обстоятельства, но лишь в случае их документального оформления и представления в управление подготовки медицинских кадров по ординатуре ИНМФО до конца рабочего дня накануне экзамена.

ПОРЯДОК ПОДВЕДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ.

Все решения ГЭК оформляются протоколами (приложение 1,2, 3). В протоколе заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии по приему итогового (государственного) экзамена отражаются перечень заданных ординатору вопросов и характеристика ответов на них, мнения председателя и членов итоговой (государственной) экзаменационной

комиссии о выявленном в ходе итогового (государственного) аттестационного испытания уровне подготовленности ординатора к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке ординатора.

Решения ГЭК принимаются простым большинством голосов членов комиссии, участвовавших в заседании. Заседание ГЭК проводится председателем ГЭК. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания итоговой (государственной) экзаменационной комиссии также подписывается секретарем итоговой (государственной) экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве Института НМФО.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОРДИНАТОРАМ ПО ПОДГОТОВКЕ К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

Подготовка к итоговой (государственной итоговой) аттестации должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам и задачам, которые впоследствии войдут в экзаменационные билеты. В процессе подготовки к экзамену следует опираться на рекомендованную учебную и научную литературу, последние федеральные клинические рекомендации.

Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами предэкзаменационных консультаций по вопросам, включенным в программу итогового / государственного экзамена, которые проводятся выпускающей кафедрой по расписанию, накануне экзаменов.

Содержимое ответов ординатора на итоговом / государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС высшего образования

по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология». Ординатор выпускник должен продемонстрировать уровень сформированности универсальных и профессиональных компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа на каждый вопрос. Материал по раскрываемому вопросу необходимо излагать структурировано и логически. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким. Необходимо следить за культурой речи, и не допускать ошибок в произношении терминов.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ К ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ

Фонд оценочных средств к ГИА по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология» включает:

- задания в тестовой форме (I этап)
- вопросы для оценки практических навыков (для II этапа ГИА)
- вопросы для собеседования (для III этапа ГИА)
- ситуационные задачи

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ I ЭТАПА ИТОГОВОЙ (ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ) АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

Выберите один правильный ответ:

001. Критерии фибрилляции предсердий по данным электрокардиограммы (далее - ЭКГ):

а) На ЭКГ отсутствуют волны Р и регистрируются волны f различной амплитуды и продолжительности, частота желудочкового ритма (QRS) нерегулярная и зависит от пропускной способности АВ узла или регулярная, если имеется полная АВ блокада.

б) На ЭКГ регистрируются волны P и комплексы QRS, каждый в своем ритме. Предсердный ритм по частоте выше, чем желудочковый.

в) На ЭКГ отсутствуют волны P и регистрируются волны F регулярные с частотой 300 в минуту, частота желудочкового ритма (QRS) нерегулярная и зависит от пропускной способности АВ узла или регулярная, если имеется полная АВ блокада.

г) На ЭКГ регистрируется регулярный желудочковый ритм с частотой 170 в минуту, комплексы QRS широкие, имеются сливные комплексы.

д) На ЭКГ регистрируются регулярные зубцы P (положительные во II, III, AVF и отрицательные в отведении AVR), с частотой 75 в минуту, за каждым зубцом P следует комплекс QRS. Интервал PQ(R) 0,20 с.

002. Диагноз "пароксизмальная форма фибрилляции предсердий" ставится, если:

а) Фибрилляция предсердий существует длительно, кардиоверсия неэффективна или не проводилась или когда больной и врач "смирились" с сохраняющейся аритмией.

б) Продолжительность эпизода фибрилляции предсердий более 7 дней или существует необходимость в фармакологической или электрической кардиоверсии.

в) У пациента было 2 и более приступов фибрилляции предсердий.

г) Приступ фибрилляции предсердий длится менее 7 дней, в большинстве случаев менее 24 часов, купируется самостоятельно.

д) У пациента было 3 и более приступов фибрилляции предсердий.

003. Тактика оказания скорой медицинской помощи при ущемленной грыже:

а) Попытка вправить грыжу, введение спазмолитиков, обезболивание.

б) Доставка пациента в профильный стационар, не вводить спазмолитики, не обезболивать.

в) Не вводить спазмолитики, не обезболивать, консультация врача-хирурга поликлиники.

г) Доставка пациента в профильный стационар при нарастании болей в животе.

004. Перечислите основные симптомы, характерные для острого холецистита:

а) Ортнера, Мэрфи, Кера, Мюсси.

б) Ортнера, Курвуазье, Кера, Щеткина-Блюмберга.

в) Мэрфи, Керте, Ортнера, Мейо-Робсона.

г) Щеткина-Блюмберга, Ортнера, Кера, Ровзинга.

005. Причиной механической желтухи чаще всего является:

а) Гиперспленизм.

б) Цирроз печени.

в) Отравление гемолитическими ядами.

г) Холедохолитиаз.

006. Какие переломы называют осложненными?

а) Переломы с выраженной костной деформацией.

б) Переломы, сопровождающиеся повреждением магистральных сосудов и нервов, повреждением органов, открытые.

в) Переломы, сопровождающиеся разрывом мышц и связок.

г) Оскольчатые переломы.

007. Выберите правильный порядок мероприятий при оказании скорой медицинской помощи пострадавшему с открытым переломом бедра:

а) Обезболивание, наложение асептической повязки, иммобилизация, медицинская эвакуация в профильный стационар.

б) Оценка травматогенеза со слов пострадавшего, иммобилизация, медицинская эвакуация в профильный стационар.

в) Контроль артериального давления, остановка кровотечения, введение плазмозамещающих растворов, иммобилизация.

г) Наложение давящей повязки, обезболивание, медицинская эвакуация в профильный стационар.

008. Методом транспортной иммобилизации при переломах костей таза являются:

- а) Фиксация на щите во всех отделах туловища и конечностей.
- б) Транспортировка в полусидячем положении.
- в) Транспортировка на щите в позе "лягушки".
- г) Применение шин Крамера.

009. В отличие от взрослых у детей при стандартной сердечно-легочной реанимации нет необходимости в:

- а) Нанесении прекардиальных ударов.
- б) Разгибании головы.
- в) Введении атропина.
- г) Введении натрия гидрокарбоната.

010. Для синдрома Лайелла у детей характерны следующие признаки, кроме:

- а) Геморрагии.
- б) Симптома Никольского.
- в) Отслойки эпидермиса.
- г) Симптома Хвостека.

011. В терапию стеноза гортани у детей спазмолитики включают:

- а) Вообще не включают.
- б) При отечно-инфильтративной форме.
- в) При обтурационной форме.

г) При спазмофилии.

012. Определение пиковой скорости выдоха пикфлоуметром необходимо при оказании скорой медицинской помощи при приступе бронхиальной астмы для:

- а) Определения минутного объема вентиляции.
- б) Определения частоты дыхания.
- в) Оценки эффективности бронхолитической терапии.
- г) Определения дыхательного объема.

013. Признаками "бледной" лихорадки являются:

- а) Холодные конечности, бледность.
- б) Хорошая теплоотдача.
- в) Отсутствие значительной тахикардии.
- г) Теплый и влажный кожный покров.

014. Основная причина дыхательной недостаточности при ботулизме:

- а) Угнетение дыхательного центра.
- б) Токсический отек легких.
- в) Паралич дыхательной мускулатуры.
- г) Аспирация рвотных масс.

015. Наиболее частая причина кровотечения в раннем послеродовом периоде:

- а) Гипотония матки.
- б) Повышение температуры в родах.
- в) Разрыв шейки матки.
- г) Остатки плацентарной ткани.

016. Скорая медицинская помощь при остром нарушении кровообращения в центральной артерии сетчатки:

- а) Все нижеперечисленное верно.
- б) Полезен массаж глазного яблока.
- в) Назначаются сосудорасширяющие средства.
- г) Эффективна в первые 40-60 мин.

017. Наиболее частая причина острой задержки мочи у мужчин старше 60 лет:

- а) Острый уретрит.
- б) Почечная колика.
- в) Аденома простаты.
- г) Острый пиелонефрит.

018. С какого раствора нужно начать инфузионную терапию больному только что пострадавшему от ожогов?

- а) Натрия хлорида раствор сложный [Калия хлорид + Кальция хлорид + Натрия хлорид].
- б) Декстран.
- в) 0,125% раствор прокаина.
- г) Раствор декстрозы.

019. У больного эпилептический статус. Какие лекарственные препараты нужно назначить:

- а) Диазепам, метамизол натрия, декстроза.
- б) Фуросемид, диазепам, декстроза.
- в) Магния сульфат внутримышечно, декстроза 40% внутривенно.
- г) Фуросемид, магния сульфат, метамизол натрия.

020. Длительность "терапевтического окна" при ишемическом инсульте:

- а) 6 часов.
- б) 12 часов.
- в) Первые 2 часа от момента заболевания.
- г) Первые сутки от момента заболевания.

Ответы на тестовые задания

Ответы на тестовые задания

№ вопроса	ответ
1	А
2	В
3	Б
4	А
5	Г
6	Б
7	А
8	В
9	А
10	В
11	А

12	В
13	А
14	В
15	А
16	В
17	А
18	А
19	Б
20	А

*Протокол дополнений и изменений к ФОС «Промежуточная аттестация по дисциплинам» по специальности 31.08.04 «Скорая медицинская помощь» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи № 1 от 28.08.2023.

Б. Примеры ситуационных задач*:

1. У пациентки 45 лет после укуса пчелы в течение 5-10 минут появились зуд, крапивница, эритема, чувство жжения, осиплость голоса. При осмотре: кожные покровы бледные, пульс 120 в 1 мин., АД 60/30, тоны сердца глухие, при аускультации затрудненный выдох, множественные сухие хрипы.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.
- Обоснуйте поставленный вами диагноз.
- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.

- Что является лекарственным препаратом первого выбора при анафилактическом шоке, укажите дозировку для взрослых и детей?

- Какую лекарственную терапию вы будете проводить при наличии у пациентки бронхоспазма?

2. У пациента 18 лет после внутривенного введения антибиотика в течение нескольких секунд развилась артериальная гипотензия, пульс на периферических артериях не определяется, дыхание носит агональный характер, зрачки расширены, реакция на свет зачастую отсутствует, свистящее дыхание с удлинённым выдохом, резкая бледность кожных покровов.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.

- Обоснуйте поставленный вами диагноз.

- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.

- Что является препаратом первого выбора при анафилактическом шоке, укажите дозировку для взрослых и детей?

3. Вызов на улицу, на автобусную остановку. Мужчина, около 45 лет, внезапно упал, перестал дышать. При осмотре: сознание отсутствует, пульс на сонных артериях не определяется, дыхания нет. На мониторе крупноволновая фибрилляция желудочков.

- Предположите наиболее вероятный диагноз. Основные критерии постановки этого диагноза.

- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.

- Каковы приоритеты при проведении сердечно-легочной реанимации в данном случае?

- Какие лекарственные препараты, а также в каких дозировках, вы будете применять в данной ситуации?

- Когда вы можете прекратить проводить реанимационные мероприятия?

4. Больной Б. 58 лет. Вызов врача скорой медицинской помощи на дом. Повод к вызову: перебои в работе сердца. Считает себя больным около 5 часов, когда появилось ощущение сердцебиения. Ранее нарушений ритма не отмечал. В анамнезе гипертоническая болезнь, более 10 лет, постоянно получает гипотензивную терапию (ингибиторы АПФ, диуретики). Вредные привычки отрицает. Имеется избыточная масса тела (индекс массы тела - 32)

При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. Сознание ясное. Кожные покровы чистые, теплые, умеренной влажности. Конституция нормостеническая. ЧД - 23 в минуту, дыхание жесткое, хрипов нет. Тоны сердца аритмичные, I тон на верхушке ослаблен, выслушивается систолический шум на верхушке. Границы сердца расширены влево. ЧСС около 150 ударов в минуту. Пульс слабого наполнения, около 120 в мин. Дефицит пульса - до 30 в минуту. АД - 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Отеков нет.

Данные ЭКГ:

- Предположите наиболее вероятный диагноз. Дайте заключение по представленной ЭКГ.

- Обоснуйте поставленный вами диагноз.

- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.

- Какие данные обследований будут подтверждать ваш предполагаемый диагноз.

- Ваши рекомендации по дальнейшему лечению пациента.

5. Женщина 19 лет. Жалобы на внезапно возникшую острую боль внизу живота справа, возникшую в конце полового акта, на высоте болей кратковременная потеря сознания, рвота однократно, слабость,

головокружение, боль иррадирует в эпигастральную область. Анамнез: Соматически здорова. Травм, операций не было. Менструации с 12 лет, установились в течение года, по 5 дней, через 28-30 дней - регулярные, умеренные, безболезненные. Половая жизнь с 18 лет. Контрацепция - прерванный половой акт. Беременностей не было. По данным женщины, исходя из даты последних менструаций, которые прошли без особенностей, в настоящее время 17-ый день менструального цикла. Состояние тяжелое. Вынужденное положение: лежит на правом боку, подогнув ноги к животу. Кожные покровы чистые, бледные, влажные. Дыхание везикулярное. Тоны сердца чистые, ритмичные. Пульс на периферических артериях с частотой 100 ударов в минуту, ритмичный. Артериальное давление 100/60 мм.рт.ст. Живот болезненный преимущественно в нижней части, определяются перитонеальные симптомы в нижних отделах, перкуторно в брюшной полости определяется свободная жидкость. Выделения слизистые.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.
- Обоснуйте поставленный вами диагноз.
- С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика?
- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.

6. Больной около 30 лет (неизвестный, без документов, анамнез не известен, время экспозиции не известно). Найден на кладбище, без сознания, Доставлен в стационар выездной бригадой скорой медицинской помощи. На догоспитальном этапе кома 1, артериальное давление 90/60 мм.рт.ст., частота сердечных сокращений 120/мин, акцент 2 тона в точке Боткина; pO_2 арт 78 мм.рт.ст. Дыхание самостоятельное 22/мин. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, влажные. Живот мягкий, безболезненный, перистальтических шумов нет. Зрачки D=S, 8 мм в диаметре. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе: фенилэфрин 2 мл в 400,0 мл декстрана, установлен воздуховод. В стационарном отделении скорой

медицинской помощи: сознание кома 1; Артериальное давление 80/50 мм.рт.ст.; частота сердечных сокращений 115/мин, pO₂арт 78 мм.рт.ст. Кожные покровы и слизистые бледные, влажные. Дыхание самостоятельное 22/мин. Живот мягкий, безболезненный, перистальтики нет; зрачки D=S, 8 мм в диаметре, фотореакция снижена, одинаковая с обеих сторон, глазные яблоки - фиксированы. Нистагма нет, лицо симметричное. Сухожильные и периостальные рефлексы ослаблены, мышечный тонус и реакция на боль снижены. Менингеальных знаков нет. Инфузия фенилэфрин и декстран. Проведена фармакологическая проба декстроза (25 г) + тиамин (200 мг) + налоксон 200 мкг - без эффекта (судорог, увеличения частоты сердечных сокращений после пробы не наблюдалось). На ЭКГ: синусовый ритм, блокада правой ножки Пучка Гиса, комплекс QRS 0,14 с.

- Предположите наиболее вероятный диагноз.
- Обоснуйте поставленный вами диагноз.
- Опишите тактику оказания скорой медицинской помощи при данном состоянии.
- Ваши рекомендации по плану дальнейшего лечения пациента.

В. Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Внезапное прекращение кровообращения. Диагностика. Виды остановки сердца. Основные методы восстановления кровообращения.
2. Перечислите основные различия реципрокных и автоматических тахикардий по данным электрокардиографии.
3. Острый аппендицит. Особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных
4. Острые хирургические заболевания у детей.
5. Отравления у детей.
6. Скорая медицинская помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения.
7. Скорая медицинская помощь при преэклампсии и эклампсии.

8. Скорая медицинская помощь при лихорадках инфекционного генеза.
9. Скорая медицинская помощь при острых экзогенных отравлениях.
10. Скорая медицинская помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на электрокардиограмме.

Г. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача скорой медицинской помощи:

1. Методы восстановления проходимости дыхательных путей и методы проведения кислородотерапии. Пульсоксиметрия.
2. Интубация трахеи. Техника oro- и назотрахеальной интубации. Показания и противопоказания.
3. Электрическая дефибрилляция сердца, кардиоверсия, аппаратура, методика проведения. Техника безопасности.
4. Сердечно-легочная реанимация у детей.
5. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.

*Протокол дополнений и изменений к ФОС «Промежуточная аттестация по дисциплинам» по специальности 31.08.04 «Скорая медицинская помощь» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи № 1 от 28.08.2023.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ ДЛЯ II ЭТАПА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ*»:

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

1. Анестезиологическое обеспечение на догоспитальном этапе.
2. Аппаратура и инструментарий, применяемые при оказании скорой медицинской помощи, реанимации и интенсивной терапии.
3. Вводный наркоз и интубация трахеи.
4. Выбор метода и способа обезболивания при острой боли, травме, шоке.

5. Инфузионная терапия при оказании скорой медицинской помощи.
Задачи и значение. Препараты для ИТТ. Расчет ИТТ.
6. Искусственная вентиляция легких. Методы ИВЛ. Показания и противопоказания. Осложнения.
7. ИТ геморрагического шока.
8. ИТ ДВС-синдрома.
9. ИТ неосложненного и осложненного инфаркта миокарда.
10. ИТ ожогового шока.
11. ИТ ОРДС.
12. ИТ при ЧМТ.
13. ИТ синдрома позиционного сдавления.
14. ИТ СПОН.
15. Клиническая фармакология анальгетиков.
16. Клиническая фармакология анестетиков.
17. Клиническая фармакология антиоксидантов и антигипоксантов.
18. Клиническая фармакология гемотрансфузионных сред.
19. Клиническая фармакология инотропных средств.
20. Клиническая фармакология инфузионных сред.
21. Клиническая фармакология миорелаксантов.
22. Клиническая фармакология транквилизаторов и нейролептиков.
23. Клиническая физиология ВЭБ и КЩС.
24. Клиническая физиология дыхания. Оценка функционального состояния.
25. Клиническая физиология крови и ее объема. Оценка функционального состояния.
26. Клиническая физиология кровообращения. Сердечная деятельность.
Оценка функционального состояния.
27. Клиническая физиология кровообращения. Сосудистая система.
Оценка функционального состояния.

28. Клиническая физиология ноцицептивной и антиноцицептивной системы.
29. Клиническая физиология системы гемостаза. Лабораторные методы оценки.
30. Контроль за состоянием больного и поддержание гомеостаза. Стандарты мониторинга безопасности.
31. Лечение острого и хронического болевого синдрома. Профилактика боли.
32. Методы защиты мозга от гипоксии. Антигипоксанты и антиоксиданты. Влияние на метаболизм. Краниocereбральная гипотермия.
33. Методы искусственного и вспомогательного кровообращения. Показания, методы, критерии эффективности.
34. Мониторинг безопасности пациентов. Стандарты мониторинга безопасности.
35. Наркозно-дыхательная аппаратура. Принцип работы. Классификация. Дыхательные контуры.
36. Нормативы и штатная структура Службы СМП в РФ.
37. Неотложная помощь при родах.
38. Организация Службы СМП в РФ.
39. Организация работы выездной бригады СМП.
40. Организация рабочего места врача СМП.
41. Оснащение и оборудование станций и отделений СМП, гигиенические нормы.
42. Основные принципы организации интенсивной и реанимационной помощи новорожденным.
43. Первичный реанимационный комплекс. Показания, техника, критерии эффективности.
44. Порядок ведения основной лечебной документации.
45. Постреанимационная болезнь. Профилактика необратимых изменений. Роль отечественных ученых в развитии реаниматологии.

46. Правовые аспекты работы врача СМП.
47. Приказы, регламентирующие организацию Службы СМП в РФ.
48. Рациональная антибактериальная терапия. Принципы АБ-терапии и профилактики.
49. Реаниматология – как наука об управлении и замещении жизненно важных функций организма. Этапы развития реаниматологии.
50. Реанимация и интенсивная терапия при судорожном синдроме. Интенсивная терапия при неотложных состояниях у детей.
51. Региональные методы анестезии.
52. РИТ астматического статуса.
53. РИТ геморрагического шока.
54. РИТ преэклампсии и эклампсии.
55. РИТ ОРДС.
56. РИТ при отеке-набухании головного мозга.
57. РИТ при сосудистых заболеваниях головного мозга.
58. РИТ сепсиса.
59. РИТ септического шока.
60. РИТ ТЭЛА.
61. Сердечно-легочно-мозговая реанимация. Современная концепция СЛР.
62. Стадии наркоза, компоненты современной анестезии.

3. Перечень вопросов ДЛЯ III ЭТАПА итоговой (государственной итоговой) по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология».

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ:

Перечень вопросов для государственной итоговой аттестации в ординатуре по специальности «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ»:

1. Анестезиологическое обеспечение нейрохирургических операций.
2. Анестезиологическое обеспечение операций на печени и желчевыводящих путях.
3. Анестезия при оперативном вмешательстве на сердце и кровеносных сосудах.

4. Аппаратура и инструментарий, применяемые в современной анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.
5. Вводный наркоз и интубация трахеи.
6. Выбор метода и способа обезболивания при плановых хирургических вмешательствах.
7. Выбор метода и способа обезболивания при экстренных хирургических вмешательствах.
8. Выбор обезболивания при оперативном вмешательстве на органах брюшной полости и при эндоскопических операциях.
9. ИВЛ. Показания, методы, параметры. Критерии эффективности.
10. Ингаляционный наркоз. Low-flow анестезия.
11. Инфузионная терапия в условиях общего обезболивания. Задачи и значение. Препараты для ИТТ. Расчет ИТТ.
12. Инфузионно-трансфузионная терапия послеоперационного периода в экстренной хирургии, нейрохирургии, травматологии. Планирование, расчет, критерии эффективности.
13. Искусственная вентиляция легких. Методы ИВЛ. Показания и противопоказания. Осложнения.
14. ИТ геморрагического шока.
15. ИТ ДВС-синдрома.
16. ИТ неосложненного и осложненного инфаркта миокарда.
17. ИТ ожогового шока.
18. ИТ ОРДС.
19. ИТ при ЧМТ.
20. ИТ синдрома позиционного сдавления.
21. ИТ СПОН.
22. Клиническая фармакология анальгетиков.
23. Клиническая фармакология анестетиков.
24. Клиническая фармакология антиоксидантов и антигипоксантов.
25. Клиническая фармакология гемотрансфузионных сред.
26. Клиническая фармакология инотропных средств.
27. Клиническая фармакология инфузионных сред.
28. Клиническая фармакология миорелаксантов.
29. Клиническая фармакология транквилизаторов и нейролептиков.
30. Клиническая физиология ВЭБ и КЩС.
31. Клиническая физиология дыхания. Оценка функционального состояния.
32. Клиническая физиология крови и ее объема. Оценка функционального состояния.

33. Клиническая физиология кровообращения. Сердечная деятельность. Оценка функционального состояния.
34. Клиническая физиология кровообращения. Сосудистая система. Оценка функционального состояния.
35. Клиническая физиология ноцицептивной и антиноцицептивной системы.
36. Клиническая физиология системы гемостаза. Лабораторные методы оценки.
37. Контроль за состоянием больного и поддержание гомеостаза. Стандарты мониторинга безопасности.
38. Лечение острого и хронического болевого синдрома. Профилактика боли.
39. Лечение послеоперационной боли. Профилактика боли.
40. Методы защиты мозга от гипоксии. Антигипоксанты и антиоксиданты. Влияние на метаболизм. Краниocereбральная гипотермия.
41. Методы искусственного и вспомогательного кровообращения. Показания, методы, критерии эффективности.
42. Мониторинг безопасности пациентов в анестезиолого-реанимационной практике. Стандарты мониторинга безопасности.
43. Наркозно-дыхательная аппаратура. Принцип работы. Классификация. Дыхательные контуры.
44. Нормативы и штатная структура анестезиолого-реанимационной службы в РФ.
45. Нутритивная поддержка.
46. Обезболивание родов.
47. Общее обезболивание с применением неингаляционных анестетиков.
48. Общее обезболивание с применением центральных анальгетиков.
49. Организация анестезиолого-реанимационной службы в РФ.
50. Организация отделения (палат) реанимации и интенсивной терапии.
51. Организация рабочего места анестезиолога.
52. Оснащение и оборудование отделений, гигиенические нормы.
53. Основные принципы организации интенсивной и реанимационной помощи новорожденным.
54. Особенности анестезии в торакальной хирургии.
55. Особенности анестезии в экстренной гинекологии.
56. Особенности ИТ послеоперационного периода в экстренной нейрохирургии и травматологии.
57. Особенности ИТ послеоперационного периода в экстренной хирургии.

58. Первичный реанимационный комплекс. Показания, техника, критерии эффективности.
59. Порядок ведения основной лечебной документации в анестезиологии и реаниматологии.
60. Постреанимационная болезнь. Профилактика необратимых изменений. Роль отечественных ученых в развитии реаниматологии.
61. Правовые аспекты работы анестезиолога - реаниматолога.
62. Предоперационная подготовка в экстренной нейрохирургии. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
63. Предоперационная подготовка в экстренной травматологии. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
64. Предоперационная подготовка в экстренной хирургии. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
65. Предоперационная подготовка у больного с геморрагическим шоком. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
66. Предоперационная подготовка у больного с травматическим шоком. Оценка тяжести состояния. Операционно-наркозный риск.
67. Премедикация, цели, задачи, препараты, особенности проведения в плановой и экстренной хирургии.
68. Приказы, регламентирующие организацию анестезиолого-реанимационной службы в РФ.
69. Принципы послеоперационного обезболивания.
70. Рациональная антибактериальная терапия послеоперационного периода.
71. Рациональная послеоперационная анальгезия.
72. Реаниматология – как наука об управлении и замещении жизненно важных функций организма. Этапы развития реаниматологии.
73. Реанимация и интенсивная терапия при судорожном синдроме. Интенсивная терапия при неотложных состояниях у детей.
74. Региональные методы анестезии.
75. РИТ астматического статуса.
76. РИТ геморрагического шока.
77. РиТ гестоза.
78. РиТ ОРДС.
79. РиТ при отеке-набухании головного мозга.
80. РИТ при сосудистых заболеваниях головного мозга.
81. РиТ сепсиса.
82. РиТ септического шока.
83. РИТ ТЭЛА.

84. Роль и значение анестезиологии и реаниматологии в современной медицине.
85. Сердечно-легочно-мозговая реанимация. Современная концепция СЛР.
86. Спинальная анестезия.
87. Теории наркоза. Стадии наркоза, компоненты современной анестезии.
88. Типы анестезиологических и реанимационных отделений и стационаров. Нормативы, организационно-штатная структура.
89. Тотальная внутривенная анестезия.
90. Факторы, обуславливающие развитие анестезиологии и реаниматологии.
91. Эндотрахеальный наркоз с мышечными релаксантами.
92. Этика и деонтология в медицине критических состояний. Понятие о биоэтике. Нормы биоэтики. Комиссии по биоэтике.

* См. Протокол дополнений и изменений к ФОС «Промежуточная аттестация по дисциплинам» по специальности 31.08.04 «Скорая медицинская помощь» на 2023-2024 учебный год, утвержден на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии, трансфузиологии и скорой медицинской помощи № 1 от 28.08.2023.

**СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ К
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-
РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Индекс	Предметы, дисциплины (модули)	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы
2	3	4
Б1.Б.6	Анестезиология-реаниматология	
	Основная литература	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
		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
	Дополнительная литература	
		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
		Овечкин, А. М. Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике / Овечкин А. М. , Яворовский А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4970-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449707.html
		Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6178-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461785.html

		<p>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</p>
		<p>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. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html</p>
		<p>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, 2021. - 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</p>
		<p>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</p>
		<p>Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А.С. Попов, А.В. Экстрем, Д.А. Казанцев; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 198, [2] с. : ил. - Текст : непосредственный</p>
		<p>Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А.С. Попов, А.В. Экстрем, Д.А. Казанцев; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 198, [2] с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Popov_Personalizirovannaya_terapiya_2019&MacroAccess=A&DbVal=47</p>
		<p>Профилактика послеоперационного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах : учебное пособие / А.Г. Бебуришвили [и др.]; науч. ред. В. И. Петров ; рец.: А. В. Быков, Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 68 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Profilaktika_posleoperatsionnogo_pankreatita_pri_endoskopicheskikh_transpapillyarnykh_vmeshatel'stvakh</p>

		ame=Profilaktika_posleoperacion_pankreatita_Beburishsvnvi_2019&MacroAcc=A&DbVal=47
		Профилактика послеоперационного панкреатита при эндоскопических транспапиллярных вмешательствах: учебное пособие / А.Г. Бебуришвили [и др.]; науч. ред. В. И. Петров ; рец.: А. В. Быков, Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 68 с. – Текст : непосредственный
		Премедикация в структуре анестезиологического пособия: учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 44 с. – Текст : непосредственный
		Премедикация в структуре анестезиологического пособия : учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 44 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Premedikaciya_v_strukture_2020&MacroAcc=A&DbVal=47
		Пункция и катетеризация подключичной вены: учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 45, [3] с. : ил. – Текст : непосредственный
		Пункция и катетеризация подключичной вены : учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 45, [3] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Punktsiya_i_kateterizatsiya_2020&MacroAcc=A&DbVal=47
		Периоперационная антибиотикопрофилактика : учебное пособие / А.С. Попов [и др.]; рец.: Китиашвили И. З., Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2020. - 36 с. – Текст : непосредственный
		Периоперационная антибиотикопрофилактика : учебное пособие / А.С. Попов [и др.]; рец.: Китиашвили И. З., Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство

		ВолгГМУ, 2020. - 36 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Perioperatsionnaya_antibiotikoprofilaktika_2020&MacroAcc=A&DbVal=47
		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
	Скорая медицинская помощь	
	Основная литература	Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. : ил. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4996-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449967.html
		Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html
		Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л. И. , Миннуллина И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5426-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html
	Дополнительная литература	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. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
		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
		Кочетков, С. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи / Коллектив авторов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4464-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

		: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444641.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, 2021. - 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
		Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М., Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451472.html
		Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Плавунова Н. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-5934-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459348.html
		Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи : руководство для врачей / А. В. Тараканов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5850-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458501.html
		Алгоритмы диагностики и лечения коматозных состояний / А. А. Демидов, Т. Н. Панова, А. Т. Абдрашитова и др. - Астрахань : Астраханский ГМУ, 2018. - 92 с. - ISBN 9785442404074. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/algorithmy-diagnostiki-i-lecheniya-komatoznyh-sostoyanij-10784536
		Сердечно-легочная реанимация в практике участкового врача терапевта и невролога. Безопасность. Эффективность : учебное пособие / Е. А. Попов, Д. В. Райский, Н. Г. Андросюк и др. - Астрахань : Астраханский ГМУ, 2020. - 48 с. - ISBN 9785442405309. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/serdechno-legochnaya-reanimaciya-v-praktike-uchastkovogo-vracha-terapevta-i-nevrologa-bezopasnost-effektivnost-11237145/
		Антитромботическая терапия в практике участкового врача терапевта и невролога. Лечение. Безопасность / Е. А. Попов, Н. Г. Андросюк, Е. Е. Андреева, Ю. Г. Григорьева. - Астрахань : Астраханский ГМУ, 2019. - 41 с. - ISBN 9785442404678. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/antitromboticheskaya-terapiya-v-praktike-uchastkovogo-vracha-terapevta-i-nevrologa-lechenie-

		bezопасnost-10853066/
	Подготовка к ПСА	
	Основная литература	
		Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 128 с. : ил. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-4996-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449967.html
		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
		Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л. И. , Миннуллина И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5426-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html
		Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html
		Психология и педагогика : учеб.-метод. пособие для студентов мед. вузов / М.Е. Волчанский [и др.]; рец.: С. В. Клаучек, В. И. Чумаков ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - [3-е изд., доп. и перераб.]. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. - 239, [1] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F1%E8%F5%EE%EB%EE%E3%E8%FF %E8 %EF %E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 %C2%EE%EB%F7%E0%ED%F1%EA%E8%E9 2018&MacroAcc=A&DbVal=47
		Артюхина А. И. Педагогика : учеб.-метод. пособие для клин. ординаторов / А. И. Артюхина, В. И. Чумаков ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. - 166, [2] с. : ил., табл. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%C0%F0%F2%FE%F5%E8%ED%E0 %CF%E5%E4%E0%E3%EE%E3%E8%EA%E0 2017&MacroAcc=A&DbVal=47
		Артюхина А. И. Педагогика : учеб.-метод. пособие для клин. ординаторов / А. И. Артюхина, В. И. Чумаков ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ,

		2017. - 166, [2] с. : ил., табл. – Текст : непосредственный
	Дополнительная литература	
		Алгоритмы диагностики и лечения коматозных состояний / А. А. Демидов, Т. Н. Панова, А. Т. Абдрашитова и др. - Астрахань : Астраханский ГМУ, 2018. - 92 с. - ISBN 9785442404074. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : https://www.books-up.ru/ru/book/algorithmy-diagnostiki-i-lecheniya-komatoznyh-sostoyanij-10784536
		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. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.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
		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, 2021. - 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
		Мкртумян, А. М. Неотложная эндокринология / Мкртумян А. М., Нелаева А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5147-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451472.html
		Образовательные технологии в высшей медицинской школе : учебник / А.И. Артюхина [и др.]; ВолгГМУ Минздрава РФ ; под редакцией В. Б. Мандрикова. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 588 с. : ил. - http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Образовательные_технологии_v_vysshey_med_2019&MacroAcc=A&DbVal=47
		Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / составители В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система.

		— URL: https://e.lanbook.com/book/144083
		Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Плавунова Н. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-5934-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459348.html
		Тараканов, А. В. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи : руководство для врачей / А. В. Тараканов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-5850-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458501.html
		Фантомный курс по гинекологии : учебно-методическое пособие / составители Т. Ю. Пестрикова [и др.]. — Хабаровск : ДВГМУ, 2017. — 132 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/166375
		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

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://e.lanbook.com	Свободный доступ