

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе ВолГМУ  
профессор В. В. Мандриков

« 28 \_\_\_\_\_ 2008 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**Учебной дисциплины**

**Экстремальная и военная медицина.**  
**Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных**  
**ситуациях природного и техногенного характера и в военное время**

Для специальности: **060101 «Лечебное дело»**

Факультет: **лечебный**

Кафедра: **Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф**

Курс – **3-4**

Семестры: **V,VI,VII,VIII**

Форма обучения: **очная**

Лекции: **74 часа (V-VIII семестры)**

Практические занятия: **147 часов (V-VIII семестры)**

Самостоятельная работа: **163 часа (V-VIII семестры)**

**Всего: 384 часа**

Зачет - **V,VI,VIII семестры**

Экзамен - **VIII семестр**

Рабочая программа составлена на основании Типовой программы по дисциплине «Экстремальная и военная медицина. Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время», утвержденной 22.10.2007 г

Индекс УДК 614.8 ББК 68.69

Составитель: к.м.н., доцент кафедры Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф А.Д.Доника,

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф 28 августа 2008 г., Протокол № 1 от «28» августа 2008 г

И.О.заведующего кафедрой Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф к.м.н., доцент

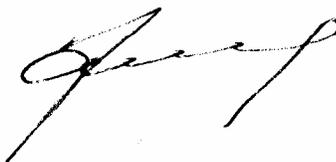


В.Я.Ильин

Рабочая программа утверждена Учебно-методической комиссией лечебного факультета «28» 08 2008 г,

Протокол № 1 от « 28 » 08 2008 г

Председатель УМК  
профессор



С.В.Клаучек

# **РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

## **Учебной дисциплины**

### **Экстремальная и военная медицина.**

#### **Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время**

Современная международная обстановка, связанная с продвижением НАТО на Восток, возрастанием военной угрозы для союзных с Россией государств, внутренними вооруженными и национальными конфликтами в некоторых сопредельных странах, обуславливает опасность втягивания России в локальные и региональные войны как с применением обычных вооружений, так и не исключается вероятность ограниченного применения оружия массового поражения против войск и мирного населения. В последние годы значительную угрозу для России начинают приобретать международный и внутренний терроризм. По-прежнему сохраняют свою актуальность медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций мирного времени. В связи с этим возрастает роль системы общегосударственных мероприятий, осуществляемых в мирное и военное время для защиты населения и народного хозяйства от оружия массового поражения и других средств нападения, а также последствий чрезвычайных ситуаций мирного времени. Знания каждым врачом основ организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, организационных основ мобилизационной подготовки здравоохранения, а также практические умения оказания врачебной помощи пострадавшим, являются необходимым условием реализации современной доктрины обеспечения национальной безопасности в военное и мирное время.

#### **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ, ЕЕ МЕСТО В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ**

Междисциплинарная учебная программа «Экстремальная и военная медицина. Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время» предназначена для профессиональной подготовки выпускников медицинского вуза по специальности 060101 «Лечебное дело» к работе по оказанию

медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

Она является обязательной для студентов лечебного факультета.

*Программа включает изучение следующих дисциплин:*

- Медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны;
- Медицина катастроф;
- Мобилизационная подготовка здравоохранения;
  - Токсикология и медицинская защита.

Обучение студентов по данным дисциплинам осуществляется на кафедре Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф во время, отведенное в учебном плане вуза.

Обучение для студентов лечебного факультета завершается сдачей экзамена в 8-ом семестре.

С целью получения практических навыков и умений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени на профильных кафедрах вуза студенты изучают дисциплины:

- военно-полевая хирургия (хирургия катастроф);
- военно-полевая терапия (терапия катастроф);
- военная эпидемиология (эпидемиология чрезвычайных ситуаций);
- военная гигиена (гигиена чрезвычайных ситуаций).

**Основная задача** обучения – подготовить выпускников медицинского вуза к практическому выполнению функциональных обязанностей в специальных формированиях здравоохранения, формированиях и учреждениях медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф в соответствии с профилем факультета медицинского вуза.

Основным условием формирования устойчивых знаний и умений при подготовке врачей является сочетание знаний базисных дисциплин (общая хирургия, оперативная хирургия, хирургические болезни, внутренние болезни, травматология, урология, офтальмология, ЛОР-болезни, анестезиология и реаниматология, психиатрия, патологическая физиология, детские болезни, акушерство и гинекология, инфекционные болезни, общественное здоровье и здравоохранение, медицинская физика, биологическая химия и др.) со знаниями и умениями, приобретаемыми на занятиях по дисциплинам данной программы и во время производственной практики.

Освоение практических навыков оказания врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях любой этиологии предусматривает использование положений доказательной медицины в качестве технология обработки и использования медицинской информации, что подразумевает поиск, грамотную оценку и принятие обоснованных решений об использовании результатов научного исследования применительно к конкретному пострадавшему. При этом

предполагается существенное расширение знаний и навыков будущих врачей за счет клинической эпидемиологии и основ биостатистики

Программой подготовки предусмотрены лекции, семинары, а также практические занятия и самостоятельная работа под руководством преподавателя. При этом предусмотрено необходимое методическое сопровождение для организации и проведения внеаудиторной самостоятельной работы студентов. Для углубления и расширения знаний студентов по разделам дисциплины организована научно-исследовательская работа студентов под руководством преподавателей в рамках студенческого научного кружка.

*На лекциях* излагаются основные теоретические положения, новые научные достижения и перспективы развития дисциплины.

*На семинарских занятиях*, создавая обстановку творческой дискуссии, проводится обсуждение наиболее сложных вопросов изучаемого материала в целях углубления и закрепления знаний студентов, полученных ими на лекциях и в процессе самостоятельной работы над учебным материалом. Семинары сопровождаются реферативными докладами обучаемых.

*Практические занятия* имеют цель: углубление и закрепление теоретических знаний, привитие студентам умений по изучаемым дисциплинам. На практических занятиях особое внимание уделяется решению ситуационных задач.

*Самостоятельная работа*, проводимая под руководством преподавателей, является одной из форм учебной работы и предназначена для изучения нового материала, практического закрепления знаний и умений и обучения студентов индивидуальному выполнению задания по программному материалу. Тематика, время и место проведения самостоятельной работы определены кафедрой, отражены во всех планирующих документах и носят обязательный характер для обучаемых.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий с учетом новых достижений в здравоохранении, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

При проведении практических занятий особое внимание уделяется формированию мышления врача, работающего в экстремальных условиях чрезвычайных ситуаций, и привитию студентам понятий, практических навыков и умений, необходимых им для работы по назначению. Планируется использование таких форм обучения как групповые упражнения, решение ситуационных задач при возможности с использованием аппаратно-программных комплексов компьютерной техники.

Темы программы отрабатываются в ходе единой комплексной задачи, в которой создается определенная тактическая и медицинская обстановка, приближенная к реальным условиям чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени. Они способствуют привитию студентам творческого мышления, умения решать медико-тактические задачи по медицинскому обеспечению населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени и вырабатывают

необходимые практические умения по оценке медицинской обстановки, формулированию решений, докладов, распоряжений по медицинскому обеспечению.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет перманентный контроль качества обучения, в целях которого используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений студентов (тестовый контроль, решение ситуационных задач, контрольные работы, итоговые занятия), изучение каждого раздела дисциплины завершается сдачей зачетов.

По решению Ученого совета Волгоградского государственного медицинского университета в Рабочую программу внесены коррективы по изменению объема учебного времени в пределах 15% от общего числа учебных часов и распределению учебного времени по семестрам, предусмотренных типовой программой (Протокол заседания Ученого Совета ВолГМУ № 10 от «25» июня 2008 г).

**В результате изучения дисциплин данной программы студенты должны:**

**Знать:**

- характеристику очагов, создаваемых токсичными химическими веществами (ТХВ) в военное время и в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);
- задачи и организационную структуру медицинской службы гражданской обороны (МС ГО);
- цели и задачи мобилизационной подготовки здравоохранения;
- задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения, порядок их создания;
- медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- патологию, клинику и лечение поражения токсичными химическими веществами и ионизирующими излучениями;
- способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала и имущества медицинских учреждений и формирований в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- организацию и способы защиты от поражающих факторов оружия массового поражения и природных и техногенных катастроф;
- коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;
- средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ и БС;
- медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения пораженных ионизирующими излучениями ТХВ и БС;
- организацию и порядок проведения эвакуации населения и лечебных учреждений;
- основы оценки химической и радиационной обстановки;
- принципы организации радиационного и химического контроля;
- основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации;
- основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);
- порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;
- организацию воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе ВС РФ.

**Уметь:**

- оказывать первую медицинскую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время и чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований здравоохранения, формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
- практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- оценивать радиационную и химическую обстановку;
- квалифицированно использовать медицинские средства защиты;

- проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения;
- пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
- осуществлять планирование и проведение мобилизационных мероприятий.

#### **Быть ознакомлены:**

- с задачами и основами организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- с основами гражданской обороны страны;
- с организационными основами мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;
- с организационными основами мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждения и органов управления на работу в военное время;
- с особенностями медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
- с содержанием мероприятий, проводимых по защите населения, больных, персонала и имущества медицинских учреждений в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- с особенностями оказания медицинской помощи детям, беременным женщинам, пожилым и старикам, лицам со сниженным иммунитетом в чрезвычайных ситуациях;
- с основами медико-психологической реабилитации спасателей;
- с основами организации медицинского снабжения учреждений, формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
- с законодательной, нормативной правовой базой мобилизационной подготовки в РФ.

## **2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **2.1. Объем дисциплины и виды учебной работы**

Факультет	Семестр	Количество часов	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Экзамен, зачет
Лечебный	V	159	34	57	68	зачет

	VI	108	18	34	56	зачет
	VII	54	12	24	18	—
	VIII	63	10	32	21	зачет
Всего		384	74	147	163	экзамен

## **2. 2. Наименование тем, их содержание, объем в часах лекционных занятий:**

3 курс

### **I. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ**

#### **Тема 1. Основы гражданской обороны (2 часа).**

Гражданская оборона, ее организационная структура, роль и место в общей системе национальной безопасности России. Гуманитарная направленность гражданской обороны. Основы государственной политики в гражданской обороне. Принципы организации и ведения гражданской обороны. Задачи и организационная структура гражданской обороны. Степени готовности гражданской обороны и их краткая характеристика.

#### **Тема 2. Медицинская служба гражданской обороны (2 часа).**

Организационная структура и основные задачи органов управления медицинской службы гражданской обороны. Медицинская служба гражданской обороны федеральных органов исполнительной власти и ведомственных учреждений и их взаимодействие с медицинской службой гражданской обороны здравоохранения. Формирование МСГО; задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным. Подготовка и укомплектование кадрами формирований МСГО. Подготовка специалистов дефицитных специальностей.

#### **Тема 3. Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия (2 часа).**

Возможный характер будущей войны. Ядерное оружие и его поражающие факторы. Краткая характеристика очага ядерного поражения. Химическое оружие, классификация и краткая характеристика отравляющих веществ. Проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ. Бактериологическое (биологическое) оружие, краткая характеристика токсинов и болезнетворных микробов. Обычные средства нападения, высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения. Структура санитарных потерь по виду, степени тяжести, локализации, характеру поражения. Методика определения возможной величины и структуры санитарных потерь в зависимости от очагов оружия массового поражения, обычных средств нападения и высокоточного оружия в очагах комбинированного поражения.

#### **Тема 4. Организация защиты населения в военное время (2 часа).**

Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время. Характеристика защитных сооружений (убежища, быстровозводимые убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия). Характеристика средств индивидуальной защиты: средства защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы, гопкалитовый патрон, камера защитная детская, понятие о промышленных противогазах, изолирующие противогазы, респираторы, простейшие средства защиты органов дыхания); средства защиты кожи (изолирующие, фильтрующие, подручные). Порядок обеспечения, накопления, хранения и выдачи средств индивидуальной защиты. Эвакуация населения: принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и

противоэпидемические мероприятия при эвакуации населения. Организация дозиметрического, химического и бактериологического контроля. Специальная обработка.

#### **Тема 5. Медицинское обеспечение населения при проведении мероприятий гражданской обороны (2 часа).**

Медицинское обеспечение при угрозе нападения противника. Развертывание сил и средств МСГО. Эвакуация лечебно-профилактических учреждений. Организация медицинского обеспечения населения на сборных (приемных) эвакуационных пунктах, на промежуточных пунктах эвакуации, на станциях (пунктах) посадки (высадки) и в пути следования. Медико-психологическое обеспечение населения и спасателей при проведении спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ в очагах массового поражения (заражения).

#### **Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации последствий нападения противника (2 часа).**

Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях. Основные принципы организации системы ЛЭМ. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания. Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки. Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад). Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта. Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление. Особенности организации ЛЭМ в очагах химического и бактериологического заражения. Основы управления силами и средствами МСГО в очагах поражения (заражения) и на этапах эвакуации. Организация взаимодействия с другими службами гражданской обороны.

#### **Тема 9. Организация санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий среди населения в военное время (2 часа).**

Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в военное время в очагах применения оружия массового поражения, при проведении эвакуационных мероприятий и в местах временного расселения. Организация санитарной экспертизы продовольствия и питьевой воды. Понятие о карантине и обсервации. Мероприятия по локализации и ликвидации очагов массовых инфекционных заболеваний и очагов заражения биологическими агентами. Задачи и организационная структура санитарно-гигиенических и противоэпидемических формирований: санитарно-эпидемиологический отряд; санитарно-эпидемиологические бригады; специализированные противоэпидемические бригады, группы эпидемиологической разведки.

## **II. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

#### **Тема 1. Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (2 часа).**

Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени: определение основных понятий и классификация чрезвычайных ситуаций; медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций: определение понятия, поражающие факторы чрезвычайных ситуаций, понятие о людских потерях в чрезвычайных ситуациях, элементы медико-тактической характеристики чрезвычайных ситуаций. Определение, задачи и основные принципы построения и функционирования Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (РСЧС). Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: территориальные и функциональные подсистемы и уровни управления РСЧС; перечень федеральных служб предупреждения и

ликвидации РСЧС; понятие о постоянно действующих органах повседневного управления, органах обеспечения оперативного управления (пунктах управления), силах и средствах.

Задачи и состав сил и средств РСЧС. Силы и средства ликвидации чрезвычайных ситуаций МЧС России: войска гражданской обороны; государственный Центральный аэромобильный спасательный отряд (Центроспас); поисково-спасательная служба; центр по проведению спасательных операций особого риска; авиация МЧС России. Основные мероприятия РСЧС по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.

## **Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (2 часа).**

Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК. Организация ВСМК: федеральный уровень; региональный уровень; территориальный уровень; местный и объектовый уровень. Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС. Служба медицины катастроф Минздрава России: формирование службы медицины катастроф Минздрава России; полевой многопрофильный госпиталь; бригады специализированной медицинской помощи (БСМС); врачебно-сестринские бригады (ВСБ); врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи; бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях: организация санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях; задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО); санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ); специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ); группы эпидразведки. Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.

## **Тема 3. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях (2 часа).**

Определение и мероприятия медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

## **Тема 4. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях (2 часа).**

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Защита медицинского персонала, больных и имущества. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях. Эвакуация медицинских учреждений.

## **Тема 5. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (2 часа).**

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Основы организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации

чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.

#### **Тема 6. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера (2 часа).**

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварий; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.

#### **Тема 7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий) (2 часа).**

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений. Медико-санитарное обеспечение медицинской помощи в очаге землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селявые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

#### **Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях (2 часа).**

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

## **Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях(2 часа).**

Характеристика и классификация медицинского имущества. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф и подготовки аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.

## **Тема 10. Медицинская служба Вооруженных Сил РФ в чрезвычайных ситуациях мирного времени (2 часа).**

Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в мирное время Медицинские формирования Министерства обороны РФ: Предназначение, задачи, структура и принципы использования врачебно-сестринских бригад и бригад специализированной медицинской помощи; Предназначение, задачи, принципы развертывания и организация работы медицинских отрядов специального назначения (МОСН).

## **III. МОБИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

### **Тема 1. Национальная безопасность: роль и место России в мировом сообществе (2 часа).**

Геополитическое положение Российской Федерации: актуальные задачи развития Вооруженных Сил РФ; основные значимые элементы современной системы международных отношений. Концепция национальной безопасности Российской Федерации. Определение понятий: национальная безопасность, национальные интересы России. Угрозы национальной безопасности Российской Федерации. Обеспечение национальной безопасности Российской Федерации. Военная доктрина РФ, основные угрозы военной безопасности РФ, обеспечение военной безопасности.

### **Тема 2. Характер современных войн и вооруженных конфликтов (2 часа).**

Влияние уровня угроз и факторов неопределенности на развитие военно-политической и военно-стратегической обстановки в мире. Основные черты вооруженных конфликтов в конце XX – начале XXI века. Военно-политические особенности вооруженной борьбы. Характеристики современных войн в зависимости от целей, средств их достижения, масштабов военных действий. Виды вооруженных конфликтов и их основные характеристики. Определение локальной и региональной войны. Военная организация государства: главная задача военной организации; основные принципы обеспечения военной безопасности; сдерживание военных и военно-политических угроз безопасности РФ; компоненты обеспечения экономических и политических интересов РФ; осуществление силовых операций мирного времени; применение военной силы для обеспечения безопасности РФ. Классификация военных конфликтов.

### **Тема 3. Современные средства вооруженной борьбы(2 часа).**

Боевые характеристики обычного оружия. Высокоточное оружие, кассетные и объемнодетонирующие боеприпасы. Ядерное оружие. История создания и первого применения. Поражающие факторы ядерного оружия. Биологическое оружие. Характеристики биологических поражающих очагов. Организация и проведение изоляционно-ограничительных мероприятий. Нелетальное оружие. Нормативные правовые акты, регламентирующие изготовление, распространение и оборот оружия на территории Российской Федерации. Определение и классификация оружия нелетального действия и специальных средств. Комбинированное поражение различными видами оружия.

### **Тема 4. Нормативные правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения(2 часа).**

Виды нормативных правовых актов. Законы Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации. Указы Президента Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации. Постановления Правительства Российской Федерации по вопросам мобилизационной подготовки имобилизации. Ведомственные документы по вопросам мобилизационной подготовки имобилизации здравоохранения Российской Федерации. Полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки мобилизации. Обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.

#### **Тема 5. Специальные формирования здравоохранения (2 часа).**

Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения. История создания специальных формирований здравоохранения. Предназначение и задачи управления социальных формирований здравоохранения. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.

#### **Тема 6. Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий (4 часа).**

Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ). Характеристика раненых и больных, эвакуируемых в ТГЗ. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура: базовый тыловой госпиталь; нейрохирургический тыловой госпиталь; травматологический тыловой госпиталь; терапевтический тыловой госпиталь; кожно-венерологический тыловой госпиталь; туберкулезный тыловой госпиталь. Комплектование тыловых госпиталей личным составом. Материальное, техническое и финансовое обеспечение тыловых госпиталей. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации. Комплектование тыловых госпиталей техникой.

#### **Тема 7. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества (2 часа).**

Определение, предназначение и история формирования государственного резерва. Законодательное и нормативное правовое регулирование работы с государственным и материальными резервом: формирование, хранение и обслуживание запасов государственного резерва; структура системы мобилизационного резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества; организация работ по накоплению, освежению и хранению материальных ценностей в мобилизационном резерве; управление системой мобилизационного резерва. Операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Учет и отчетность. Финансирование материальных ценностей мобилизационного резерва.

#### **Тема 8. Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения(2 часа).**

Основные термины, понятия и определения. Законодательное и нормативно-правовое регулирование вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Цели и задачи воинского учета. Категории граждан, подлежащих и неподлежащих воинскому учету Обязанности должностных лиц организаций, ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета. Определение, задачи, перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.

# ТОКСИКОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ЗАЩИТА

## **Тема № 1. Введение в токсикологию. Основные закономерности взаимодействия организма и химических веществ (3 часа).**

Предмет токсикологии. Цели и задачи токсикологии как науки и учебной дисциплины. Структура токсикологии, взаимосвязь с другими медицинскими дисциплинами. Понятие о ядах, токсичных химических веществах (сильнодействующих, ядовитых и отравляющих веществах). Основные принципы классификации ядов и отравлений. Токсичность и токсический процесс как основные понятия токсикологии. Определения токсичности. Количественная оценка токсичности. Основные категории токсических доз (концентраций), используемых в токсикологии: предельно допустимые, пороговые, эффективные, инкапацирующие, смертельные. Токсический процесс. Формы проявления токсического процесса у человека. Основные типы преимущественного действия токсичных веществ (местное, рефлекторное, резорбтивное действие) на организм. Виды зависимостей «доза-эффект» при действии токсичных химических веществ. Острые, подострые и хронические формы интоксикации.

## **Тема № 2. Токсичные химические вещества раздражающего действия(1 час).**

Критерии отнесения химических соединений к группе веществ с преимущественно раздражающим действием. Явление раздражения покровных тканей как форма транзиторной токсической реакции. Перечень и классификация веществ, обладающих выраженным раздражающим и прижигающим действием. Токсические свойства, механизм действия, патогенез и клинические проявления поражений «полициейскими газами» (хлорацетофеноном, адамситом, веществами «Си-Эс», «Си-Ар» и др.). Особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия (капсаицин и его аналоги, резинифератоксин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

## **Тема № 3. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия (2 часа).**

Перечень и классификация веществ, обладающих пульмонотоксическим действием. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, оксидами азота, фторидами хлора и серы, фосгеном, перфторизобутиленом, изоцианатами, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отек легких при пероральном попадании в организм (паракват, малатион и др.). Профилактика поражений. Оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

## **Тема № 4. Токсичные химические вещества общедовитого действия (2 часа).**

Перечень и классификация веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении химическими веществами, вызывающими гемолиз (мышьяковистый водород и др.), нарушающими кислородно-транспортную функцию крови (оксид углерода, карбонилы металлов, нитро- и аминосоединения ароматического ряда и др.), подавляющими активность ферментов цикла трикарбоновых кислот (фторацетат и другие производные фторкарбоновых кислот), ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях (цианиды, азиды, нитрил акриловой кислоты и др.), разобщающими процессы биологического окисления и фосфорилирования (динитроортокрезол и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

## **Тема № 5. Токсичные химические вещества цитотоксического действия (3 часа).**

Перечень и классификация веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клеток, биосинтез и процессы клеточного деления. Механизм действия, патогенез и проявления токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена (диоксины, полихлорированные бифенилы), ингибиторами синтеза белка и клеточного деления (иприты, соединения мышьяка и тяжелых металлов, взрывчатые вещества из группы

эпоксидов, метилбромид, метилхлорид, диметилсульфат, рицин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

#### **Тема № 6. Токсичные химические вещества нейротоксического действия (3 часа).**

Перечень и классификация нейротоксиантов в соответствии с механизмом их действия. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении: судорожными агентами и ГАМК-ергических (столбнячный токсин, производные гидразина, бициклические эфиры карбоновых кислот и кислот фосфора, полихлорированные инсектициды с циклогексановым или бициклопентановым фрагментом) механизмов, веществами паралитического (ботулотоксин, тетродотоксин, сакситоксин) и седативно-гипнотического (барбитураты, бензодиазепины, оксид азота, эфиры, спирты, алифатические и циклические углеводороды, галогенированные углеводороды и эфиры, опыты) действия, психодислептиками (производными лизергиновой кислоты, амфетамина, псилоцибина, гликолатов, диссоциативных анестетиков фенциклидинового ряда, галлюциногенных каннабинолов, веществами, вызывающими органические повреждения нервной системы (тали и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

#### **Тема № 7. Ядовитые технические жидкости (2 часа).**

Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др. Механизмы токсического действия и патогенез интоксикации. Основные проявления токсического процесса. Первая помощь и принципы лечения.

#### **Тема № 8. Введение в радиобиологию. Основы биологического действия ионизирующих излучений (2 часа).**

Предмет радиобиологии. Цели и задачи радиобиологии как науки и учебной дисциплины. Структура радиобиологии как науки и направления практической деятельности врача. Основные разделы радиобиологии как учебной дисциплины. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Основы дозиметрии. Источники радионуклидов в природе и народном хозяйстве. Факторы, вызывающие поражения людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Общая характеристика радиационных поражений, формирующихся при ядерных взрывах, радиационных авариях. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Физическая, физико-химическая, химическая и биологическая стадии в действии ионизирующих излучений. Молекулярные механизмы лучевого повреждения биосистем. Биологическое усиление радиационного поражения. Реакции клеток на облучение. Формы лучевой гибели клеток. Действие излучений на ткани, органы и системы организма. Радиобиологические эффекты. Классификация радиобиологических эффектов. Значение радиобиологических эффектов для судьбы облученного организма.

#### **Тема № 9. Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения(2 часа).**

Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия. Основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.

#### **Тема № 10. Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения (1 час).**

Поражения радиоактивными веществами при их попадании внутрь организма. Оценка поражающего действия радиоактивных продуктов ядерных взрывов и аварий на атомных энергетических установках при внутреннем заражении. Кинетика радионуклидов в организме. Поступление радионуклидов в организм. Судьба радионуклидов, проникших в кровь.

Выведение радионуклидов из организма. Профилактика поражений радионуклидами. Медицинские средства защиты и раннего лечения.

#### **Тема № 11. Местные лучевые поражения (1 час).**

Местные лучевые поражения кожи. Общая характеристика. Зависимость степени тяжести лучевого поражения кожи от дозы внешнего гамма-излучения. Патогенез и основные клинические проявления лучевых поражений кожи. Местные лучевые поражения слизистых оболочек. Принципы профилактики и лечения лучевых поражений кожи.

### **2.3. Наименование тем, их содержание, объем в часах практических занятий:**

3 курс

#### **I. МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ**

##### **Тема 2. Медицинская служба гражданской обороны (2 часа).**

Организационная структура и основные задачи органов управления медицинской службы гражданской обороны. Медицинская служба гражданской обороны федеральных органов исполнительной власти и ведомственных учреждений и их взаимодействие с медицинской службой гражданской обороны здравоохранения. Формирование МСГО; задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным. Подготовка и укомплектование кадрами формирований МСГО. Подготовка специалистов дефицитных специальностей.

##### **Тема 3. Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия(4 часа)**

Возможный характер будущей войны. Ядерное оружие и его поражающие факторы. Краткая характеристика очага ядерного поражения. Химическое оружие, классификация и краткая характеристика отравляющих веществ. Проблемы хранения и уничтожения запасов ОВ. Бактериологическое оружие, краткая характеристика токсинов и болезнетворных микробов. Обычные средства нападения, высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения. Структура санитарных потерь по виду, степени тяжести, локализации, характеру поражения. Методика определения возможной величины и структуры санитарных потерь в зависимости от очагов оружия массового поражения, обычных средств нападения и высокоточного оружия в очагах комбинированного поражения.

##### **Тема 4. Организация защиты населения в военное время (3 часа).**

Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время. Характеристика защитных сооружений: убежища, быстровозводимые убежища; противорадиационные укрытия; простейшие укрытия. Характеристика средств индивидуальной защиты: средства защиты органов дыхания (фильтрующие противогазы, гопкалитовый патрон, камера защитная детская, понятие о промышленных противогазах, изолирующие противогазы респираторы, простейшие средства защиты органов дыхания); средства защиты кожи (изолирующие, фильтрующие, подручные). Порядок обеспечения, накопления, хранения и выдачи средств индивидуальной защиты. Эвакуация населения: принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; организация медицинской помощи при эвакуации населения; санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия при эвакуации населения. Организация дозиметрического, химического и бактериологического контроля. Специальная обработка.

##### **Тема 5. Медицинское обеспечение населения при проведении мероприятий гражданской обороны (4 часа).**

Медицинское обеспечение при угрозе нападения противника. Развертывание сил и средств МСГО. Эвакуация лечебно-профилактических учреждений. Организация медицинского

обеспечения населения на сборных (приемных) эвакуационных пунктах, на промежуточных пунктах эвакуации, на станциях (пунктах) посадки (высадки) и в пути следования. Медико-психологическое обеспечение населения и спасателей при проведении спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ в очагах массового поражения (заражения).

#### **Тема 6. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации последствий нападения противника (2 часа).**

Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях. Основные принципы организации системы ЛЭМ. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и схема развертывания. Виды медицинской помощи (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания различных ее видов, привлекаемые силы и средства). Объем медицинской помощи, содержание мероприятий, его зависимость от складывающейся обстановки. Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы, организация работы сортировочных бригад). Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования). Подготовка пораженных к эвакуации, сроки нетранспортабельности пораженных в зависимости от вида транспорта. Определение понятий: путь медицинской эвакуации, лечебно-эвакуационное направление. Особенности организации ЛЭМ в очагах химического и бактериологического заражения. Основы управления силами и средствами МСГО в очагах поражения (заражения) и на этапах эвакуации. Организация взаимодействия с другими службами гражданской обороны.

#### **Тема 7. Работа формирований МСГО при ведении спасательных работ в очагах поражения (3 часа).**

Виды медицинской помощи, оказываемые пострадавшим в очагах поражения при ведении спасательных работ. Формирования МСГО, работающие в очагах поражения (ОПМ, ОПВП), и порядок их подготовки к выполнению задач по медико-санитарному обеспечению пострадавшего населения. Принципиальная схема развертывания ОПМ, ОПВП и организация работы их функциональных подразделений. Учетная и отчетная документация. Взаимодействие с формированиями других служб ГО.

#### **Тема 8. Организация оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению в военное время (3 часа).**

Место квалифицированной и специализированной медицинской помощи в системе лечебно-эвакуационного обеспечения пораженных. Силы МСГО, предназначены для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Отряд (бригады) специализированной медицинской помощи: задачи, организационная структура, организация работы, оснащение. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы функциональных подразделений. Терапевтический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация функциональных подразделений. Инфекционный подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы функциональных подразделений.

## **II. МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ**

#### **Тема 2. Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф (3 часа).**

Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф. Определение, задачи и основные принципы организации ВСМК. Организация ВСМК: федеральный уровень; региональный уровень; территориальный уровень; местный и объектовый уровень. Управление службой медицины катастроф: определение; система управления ВСМК, принципы организации взаимодействия; управление ВСМК в ходе ликвидации ЧС. Служба медицины катастроф Минздрава России: формирование службы медицины катастроф Минздрава России; полевой многопрофильный госпиталь; бригады специализированной медицинской помощи

(БСМС); врачебно-сестринские бригады (ВСБ); врачебные выездные бригады скорой медицинской помощи; бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады скорой медицинской помощи. Задачи и организационная структура санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях; организация санитарно-эпидемиологической службы для работы в чрезвычайных ситуациях; задачи и организация специализированных формирований Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО); санитарно-эпидемиологические бригады (СЭБ); специализированные противоэпидемические бригады (СПЭБ); группы эпидразведки. Служба медицины катастроф Минобороны России. Силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий ЧС МЧС России и МВД России.

### **Тема 3. Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях (3 часа).**

Определение и мероприятия медицинской защиты. Медицинские средства защиты и их использование. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС. Содержание и задачи. Психотравмирующие факторы ЧС. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.

### **Тема 4. Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях (3 часа).**

Мероприятия по повышению устойчивости функционирования ЛПУ в чрезвычайных ситуациях. Мероприятия по предупреждению и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций в медицинских учреждениях здравоохранения. Защита медицинского персонала, больных и имущества. Организация работы больницы в чрезвычайных ситуациях. Эвакуация медицинских учреждений.

### **Тема 5. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (6 часов).**

Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций. Основы организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.

### **Тема 6. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера (6 часов)**

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварий; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного,

взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.

#### **Тема 7. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий) (6 часов).**

Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений. Медико-санитарное обеспечение медицинской помощи в очаге землетрясений. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

#### **Тема 8. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях (6 часов).**

Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

#### **Тема 9. Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях (3 часа).**

Характеристика и классификация медицинского имущества. Основы организации медицинского снабжения службы медицины катастроф и подготовки аптечных учреждений к работе в чрезвычайных ситуациях. Учет медицинского имущества и управление обеспечением медицинским имуществом. Организация медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации. Организация работы подразделений медицинского снабжения службы медицины катастроф в режиме повышенной готовности. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.

### **III. МОБИЛИЗАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

#### **Тема 1. Национальная безопасность: роль и место России в мировом сообществе (4 часа).**

Геополитическое положение Российской Федерации: актуальные задачи развития Вооруженных Сил РФ; основные значимые элементы современной системы международных отношений. Концепция национальной безопасности Российской Федерации. Определение

понятий: национальная безопасность, национальные интересы России. Угрозы национальной безопасности Российской Федерации. Обеспечение национальной безопасности Российской Федерации. Военная доктрина РФ, основные угрозы военной безопасности РФ, обеспечение военной безопасности.

## **Тема 2. Характер современных войн и вооруженных конфликтов (4 часа).**

Влияние уровня угроз и факторов неопределенности на развитие военно-политической и военно-стратегической обстановки в мире. Основные черты вооруженных конфликтов в конце XX – начале XXI века. Военно-политические особенности вооруженной борьбы. Характеристики современных войн в зависимости от целей, средств их достижения, масштабов военных действий. Виды вооруженных конфликтов и их основные характеристики. Определение локальной и региональной войны. Военная организация государства: главная задача военной организации; основные принципы обеспечения военной безопасности; сдерживание военных и военно-политических угроз безопасности РФ; компоненты обеспечения экономических и политических интересов РФ; осуществление силовых операций мирного времени; применение военной силы для обеспечения безопасности РФ. Классификация военных конфликтов.

## **Тема 3. Современные средства вооруженной борьбы (4 часа).**

Боевые характеристики обычного оружия. Высокоточное оружие, кассетные и объемнодетонирующие боеприпасы. Ядерное оружие. История создания и первого применения. Поражающие факторы ядерного оружия. Биологическое оружие. Характеристики биологических поражающих очагов. Организация и проведение изоляционно-ограничительных мероприятий. Нелетальное оружие. Нормативные правовые акты, регламентирующие изготовление, распространение и оборот оружия на территории Российской Федерации. Определение и классификация оружия нелетального действия и специальных средств. Комбинированное поражение различными видами оружия.

## **Тема 4. Нормативные правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения (8 часов).**

Виды нормативных правовых актов. Законы Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации. Указы Президента Российской Федерации, регламентирующие вопросы мобилизационной подготовки и мобилизации. Постановления Правительства Российской Федерации по вопросам мобилизационной подготовки имобилизации. Ведомственные документы по вопросам мобилизационной подготовки и мобилизации здравоохранения Российской Федерации. Полномочия государственных органов исполнительной власти в области мобилизационной подготовки и мобилизации. Обязанности организаций и граждан в области мобилизационной подготовки и мобилизации.

## **Тема 5. Специальные формирования здравоохранения (2 часа).**

Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения. История создания специальных формирований здравоохранения. Предназначение и задачи управления социальных формирований здравоохранения. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.

## **Тема 6. Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационных мероприятий (4 часа).**

Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ). Характеристика раненых и больных, эвакуируемых в ТГЗ. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура: базовый тыловой госпиталь; нейрохирургический тыловой госпиталь; травматологический тыловой госпиталь; терапевтический тыловой госпиталь; кожно-венерологический тыловой госпиталь; туберкулезный тыловой госпиталь. Комплектование тыловых госпиталей личным составом. Материальное, техническое и финансовое обеспечение тыловых госпиталей. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для

развертывания специальных формирований здравоохранения. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации. Комплектование тыловых госпиталей техникой.

**Тема 7. Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества (4 часа).**

Определение, предназначение и история формирования государственного резерва. Законодательное и нормативное правовое регулирование работы с государственным и материальными резервом: формирование, хранение и обслуживание запасов государственного резерва; структура системы мобилизационного резерва медицинского и санитарно-хозяйственного имущества; организация работ по накоплению, освежению и хранению материальных ценностей в мобилизационном резерве; управление системой мобилизационного резерва. Операции с материальными ценностями мобилизационного резерва. Учет и отчетность. Финансирование материальных ценностей мобилизационного резерва.

**Тема 8. Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения(4 часа).**

Основные термины, понятия и определения. Законодательное и нормативно-правовое регулирование вопросов воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения. Цели и задачи воинского учета. Категории граждан, подлежащих и не подлежащих воинскому учету Обязанности должностных лиц организаций, ответственных за военно-учетную работу при осуществлении воинского учета. Определение, задачи, перечень работ и документация по бронированию граждан, пребывающих в запасе и работающих в организациях здравоохранения.

4 курс

**ТОКСИКОЛОГИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ЗАЩИТА**

**Тема № 2. Токсичные химические вещества раздражающего действия (2 часа).**

Критерии отнесения химических соединений к группе веществ с преимущественно раздражающим действием. Явление раздражения покровных тканей как форма транзиторной токсической реакции. Токсические свойства, механизм действия, патогенез и клинические проявления поражений «полицейскими газами» (хлорацетофеноном, адамситом, веществами «Си-Эс», «Си-Ар» и др.). Особенности токсического действия природных алкилирующих соединений раздражающего действия (капсаицин и его аналоги, резинифератоксин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Отработка практического навыка по оказанию первой медицинской помощи в очаге и лечению пораженных веществами раздражающего действия на ЭМЭ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль.

**Тема № 3. Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия (4 часа).**

Перечень и классификация веществ, обладающих пульмонотоксическим действием. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при острых ингаляционных поражениях аммиаком, хлором, оксидами азота, фторидами хлора и серы, фосгеном, перфторизобутиленом, изоцианатами, а также соединениями, вызывающими токсическую пневмонию и отек легких при пероральном попадании в организм (паракват, малатион и др.). Профилактика поражений. Оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Отработка практического навыка по оказанию первой медицинской помощи в очаге и лечению пораженных веществами пульмотоксического действия на ЭМЭ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль

#### **Тема № 4. Токсичнее химические вещества общеядовитого действия (4 часа).**

Перечень и классификация веществ, нарушающих биоэнергетические процессы в организме. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении химическими веществами, вызывающими гемолиз (мышьяковистый водород и др.), нарушающими кислородно-транспортную функцию крови (оксид углерода, карбонилы металлов, нитро- и аминсоединения ароматического ряда и др.), подавляющими активность ферментов цикла трикарбоновых кислот (фторацетат и другие производные фторкарбоновых кислот), ингибирующими цепь дыхательных ферментов в митохондриях (цианиды, азиды, нитрил акриловой кислоты и др.), разобщающими процессы биологического окисления и фосфорилирования (динитроортокрезол и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Отработка практического навыка по оказанию первой медицинской помощи в очаге и лечению пораженных веществами общеядовитого действия на ЭМЭ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль

#### **Тема № 5. Токсичные химические вещества цитотоксического действия (4 часа).**

Перечень и классификация веществ, нарушающих преимущественно пластические функции клеток, биосинтез и процессы клеточного деления. Механизм действия, патогенез и проявления токсического процесса при поражении токсичными модификаторами пластического обмена (диоксины, полихлорированные бифенилы), ингибиторами синтеза белка и клеточного деления (иприты, соединения мышьяка и тяжелых металлов, взрывчатые вещества из группы эпоксидов, метилбромид, метилхлорид, диметилсульфат, рицин и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Отработка практического навыка по оказанию первой медицинской помощи в очаге и лечению пораженных веществами цитотоксического действия на ЭМЭ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль

#### **Тема № 6. Токсичные химические вещества нейротоксического действия (6 часов).**

Перечень и классификация нейротоксикантов в соответствии с механизмом их действия. Особенности механизма действия, патогенеза и проявлений токсического процесса при поражении: судорожными агентами и ГАМК-ергическими (столбнячный токсин, производные гидразина, бициклические эфиры карбоновых кислот и кислот фосфора, полихлорированные инсектициды с циклогексановым или бициклопентановым фрагментом) механизмов, веществами паралитического (ботулотоксин, тетродотоксин, сакситоксин) и седативно-гипнотического (барбитураты, бензодиазепины, оксид азота, эфиры, спирты, алифатические и циклические углеводороды, галогенированные углеводороды и эфиры, опыты) действия, психодислептиками (производными лизергиновой кислоты, амфетамина, псилоцибина, гликолатов, диссоциативных анестетиков фенциклидинового ряда, галлюциногенных каннабинолов, веществами, вызывающими органические повреждения нервной системы (талий и др.). Профилактика поражений, оказание медицинской помощи в очаге и на этапах медицинской эвакуации.

Отработка практического навыка по оказанию первой медицинской помощи в очаге и лечению пораженных веществами нейротоксического действия на ЭМЭ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль

#### **Тема № 7. Ядовитые технические жидкости (2 часа).**

Физико-химические и токсические свойства метилового спирта, этиленгликоля, дихлорэтана, трихлорэтилена, тетраэтилсвинца и др. Механизмы токсического действия и патогенез интоксикации. Основные проявления токсического процесса. Первая помощь и принципы лечения.

Отработка практического навыка по оказанию первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи при отравлении ЯТЖ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль  
**Тема № 9. Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения(4 часа).**

Общая характеристика и классификация лучевых поражений в результате внешнего облучения в зависимости от вида и условий воздействия. Основные клинические формы острой лучевой болезни при внешнем относительно равномерном облучении: костномозговая, кишечная, токсемическая, церебральная. Особенности радиационных поражений при воздействии нейтронов.

Отработка практического навыка по оказанию первой медицинской помощи в очаге и лечению пораженных ионизирующими излучениями на ЭМЭ (решение ситуационных задач). Тестовый контроль

**Тема № 12. Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях (4 часа).**

Общие принципы лечения и антидотной терапии пораженных токсичными химическими веществами. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях. Антидоты. Состояние и перспективы развития антидотной терапии. Средства и методы профилактики острых лучевых поражений. Радиопротекторы. Показатели защитной эффективности радиопротекторов. Механизмы радиозащитного действия. Краткая характеристика и порядок применения радиопротекторов. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение. Средства профилактики ранней проходящей недееспособности. Средства раннего (догоспитального) лечения острой лучевой болезни.

Тестовый контроль.

**Тема № 13. Технические средства индивидуальной защиты (4 часа).**

Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз. Назначение и классификация. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, респираторов, изолирующих дыхательных аппаратов. Правила и порядок использования средств индивидуальной защиты органов дыхания. Использование средств защиты органов дыхания для защиты пораженных. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах. Правила и порядок использования средств защиты кожных покровов. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками.

Отработка практического навыка по выполнению нормативов ЗОМП (надевание противогаза на себя и на пораженного). Тестовый контроль.

**Тема № 14. Средства и методы химической разведки и контроля (6 часов).**

Химическая разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения. Методы обнаружения и способы определения токсичных химических веществ в различных средах. Назначение, устройство и порядок работы приборов, предназначенных для проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность токсичными химическими веществами.

Отработка практического навыка по подготовке к работе и правилам пользования приборами химической разведки. Выполнение лабораторной работы по определению токсичных веществ в воде и фураже. Тестовый контроль.

**Тема № 15. Средства и методы радиационной разведки и контроля (6 часов).**

Радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения. Средства и методы радиационной разведки и контроля. Методы измерения ионизирующих излучений. Приборы радиационной разведки и контроля: назначение,

устройство, порядок работы. Организация и порядок проведения контроля доз облучения людей. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность радиоактивными веществами.

Отработка практического навыка по подготовке к работе и правилам пользования приборами радиационной разведки. Тестовый контроль.

#### **Тема № 16. Средства и методы специальной обработки (6 часов).**

Определение понятия специальной обработки, ее назначение. Виды специальной обработки. Теоретические основы дегазации и дезактивации, средства и методы проведения специальной обработки. Частичная специальная обработка, средства, используемые для ее проведения. Полная специальная обработка. Приемы, способы и средства проведения. Меры безопасности при проведении специальной обработки.

Отработка практического навыка по правилам пользования противохимическими пакетами (ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11). Выполнение контрольной работы по схеме развертывания площадки и отделения специальной обработки. Тестовый контроль.

#### **Тема № 17. Мероприятия медицинской службы в очагах химических и радиационных поражений (4 часа).**

Задачи, принципы и организационная структура системы медицинской защиты населения в условиях чрезвычайной ситуации химической и радиационной природы. Особенности организации работы медицинской службы, организация и порядок проведения специальных санитарно-гигиенических, специальных профилактических и лечебных мероприятий в очагах химических и радиационных поражений и на этапах медицинской эвакуации. Химическая обстановка. Методы выявления химической обстановки. Оценка химической обстановки. Медико-тактическая характеристика очагов химических поражений. Радиационная обстановка. Методы выявления радиационной обстановки. Оценка радиационной обстановки. Медико-тактическая характеристика очагов радиационных поражений.

Выполнение контрольной работы по карте с нанесенной обстановкой химического заражения.

### **2.4. Тематика учебно-исследовательской работы студентов (внеаудиторная самостоятельная работа):**

3 курс

1. История развития и становления гражданской обороны в Российской Федерации.
2. Гуманитарная направленность гражданской обороны.
3. Указ Президента РФ № 706 от 2000 года «Военная доктрина РФ» - военно-политические и военно-стратегические основы безопасности России.
4. Основы государственной политики в области гражданской обороны Российской Федерации.
5. Задачи и организационная структура гражданской обороны Российской Федерации.
6. Степени готовности гражданской обороны Российской Федерации и их краткая характеристика.
7. Цель и основные задачи мобилизационной подготовки органов здравоохранения Российской Федерации.
8. Основные положения, принципы и содержание мобилизационной подготовки органов здравоохранения Российской Федерации.
9. Основные понятия мобилизационной подготовки: мобилизация, мобилизационный план, военное положение, состояние войны, военное время.
10. Организационная структура и основные задачи органов управления медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации.

11. Краткая характеристика формирований МСГО (СП, СД, ОПМ): задачи и организационно-штатная структура, возможности по оказанию медицинской помощи пораженным.
12. Характерные особенности современных войн. Варианты развития военного конфликта. Классификация современных средств вооружённой борьбы.
13. Исторический анализ медико-санитарных последствий применения ядерного оружия в военных целях.
14. Ядерное оружие и его поражающие факторы; краткая характеристика очага ядерного поражения.
15. История применения химического оружия.
16. Химическое оружие, классификация и характеристика отравляющих веществ.
17. Бактериологическое (биологическое) оружие, характеристика токсинов и болезнетворных микробов.
18. Обычные средства нападения, высокоточное оружие, краткая характеристика.
19. Оружие на основе новых физических факторов, краткая характеристика.
20. Структура санитарных потерь по виду, степени тяжести, локализации, характеру поражения.
21. Определение возможной величины и структуры санитарных потерь в очаге ядерного поражения.
22. Определение возможной величины и структуры санитарных потерь в очаге химического поражения.
23. Определение возможной величины и структуры санитарных потерь в очаге бактериологического поражения.
24. Определение возможной величины и структуры санитарных потерь в очаге поражения обычных видов оружия.
25. Основные принципы, способы и мероприятия по защите населения в военное время.
26. Современные убежища, тактико-техническая характеристика, порядок возведения и использования.
27. Современные противорадиационные укрытия, тактико-техническая характеристика, порядок возведения и использования.
28. Организация специальной и тактико-специальной подготовки на объекте здравоохранения.
29. Личный состав, порядок работы, оснащение убежища.
30. Личный состав, порядок работы, оснащение убежища для нетранспортабельных больных.
31. Современные средства медицинской защиты.
32. Современные средства защиты органов дыхания.
33. Современные средства защиты кожи.
34. Порядок обеспечения, накопления, хранения и выдачи средств индивидуальной защиты.
35. Расчёт потребности средств индивидуальной защиты.
36. Организация эвакуации населения.
37. Эвакуационные органы и порядок их работы в мирное и военное время.
38. Организация медико-санитарного обеспечения эвакуации населения.
39. Санитарно-гигиенические и противозидемические мероприятия при эвакуации населения.
40. Действия населения при угрозе нападения противника.
41. Медицинское обеспечение населения при угрозе нападения противника.
42. Организация медицинского обеспечения населения на сборных пунктах (приемных) эвакуационных пунктах, на промежуточных пунктах эвакуации, на станциях (пунктах) посадки (высадки) и в пути следования.

43. Медико-психологическое обеспечение населения и спасателей при проведении спасательных и неотложных аварийно-восстановительных работ в очагах массового поражения (заражения).
44. Историческое развития форм и методов организации лечебно-эвакуационных мероприятий.
45. Понятие о лечебно-эвакуационных мероприятиях, основные принципы организации современной системы ЛЭМ.
46. Этап медицинской эвакуации: определение, задачи и принципиальная схема развертывания.
47. Первая помощь (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания, привлекаемые силы и средства, мероприятия).
48. Доврачебная медицинская помощь (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания, привлекаемые силы и средства, мероприятия).
49. Первая врачебная медицинская помощь (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания, привлекаемые силы и средства, мероприятия).
50. Квалифицированная хирургическая медицинская помощь (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания, привлекаемые силы и средства, мероприятия).
51. Квалифицированная терапевтическая медицинская помощь (определение, место оказания, оптимальные сроки оказания, привлекаемые силы и средства, мероприятия).
52. Специализированная медицинская помощь в условиях военного времени.
53. Объем медицинской помощи. Зависимость объема медицинской помощи от медико-тактической обстановки.
54. Медицинская сортировка пораженных (определение, цель, виды, сортировочные группы).
55. Медицинская эвакуация (определение, цель, принципы организации, способы, требования).
56. Особенности организации ЛЭМ в очагах радиационного загрязнения.
57. Особенности организации ЛЭМ в очагах химического загрязнения.
58. Особенности организации ЛЭМ в очагах бактериологического заражения.
59. Основы управления силами и средствами МСГО в очагах химического поражения (заражения) и на этапах эвакуации.
60. Основы управления силами и средствами МСГО в очагах радиационного поражения (заражения) и на этапах эвакуации.
61. Основы управления силами и средствами МСГО в очагах бактериологического поражения (заражения) и на этапах эвакуации.
62. Порядок действий начальника МСГО при применении противником ядерного оружия. Медицинская разведка.
63. Порядок работы санитарной дружины в очаге ядерного поражения.
64. Личный состав, оснащение, порядок работы сортировочного поста и сортировочной площадки ОПМ.
65. Личный состав, оснащение, порядок работы приёмно-сортировочных палат и перевязочной для легкораненых ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
66. Личный состав, оснащение, порядок работы операционной ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
67. Личный состав, оснащение, порядок работы перевязочной для тяжелораненых ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
68. Личный состав, оснащение, порядок работы противошоковых ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.

69. Личный состав, оснащение, порядок работы госпитального отделения ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
70. Личный состав, оснащение, порядок работы аптеки и лаборатории ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
71. Личный состав, оснащение, порядок работы лаборатории ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
72. Личный состав, оснащение, порядок работы эвакуационных ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
73. Личный состав, оснащение, порядок работы отделения частичной санитарной обработки ОПМ при поступлении пострадавших из очага ядерного поражения.
74. Порядок действий начальника МСГО при применении противником химического оружия.
75. Медицинская разведка очага химического поражения.
76. Порядок работы санитарной дружины в очаге химического поражения.
77. Личный состав, оснащение, порядок работы сортировочного поста и сортировочной площадки ОПМ при поступлении пострадавших из очага химического поражения.
78. Личный состав, оснащение, порядок работы отделения частичной санитарной обработки ОПМ при поступлении пострадавших из очага химического поражения.
79. Личный состав, оснащение, порядок работы госпитального отделения ОПМ при поступлении пострадавших из очага химического поражения.
80. Личный состав, оснащение, порядок работы операционной и перевязочной для тяжело поражённых ОПМ при поступлении пострадавших из очага химического поражения.
81. Личный состав, оснащение, порядок работы эвакуационных ОПМ при поступлении пострадавших из очага химического поражения.
82. Формирования МСГО, работающие в очагах поражения (СД, ОПМ) их состав, задачи и порядок их подготовки к выполнению задач по медико-санитарному обеспечению.
83. Принципиальная схема развертывания ОПМ, его задачи.
84. Задачи ОПМ в зависимости от вида очага поражения. Требования к месту развёртывания ОПМ.
85. Особенности организации работы ОПМ в условиях задержки эвакуации в загородную зону. Учёт и отчётность в ОПМ.
86. Силы МСГО, предназначенные для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи. Отряд (бригады) специализированной медицинской помощи: задачи, организационно-штатная структура, порядок работы.
87. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы.
88. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы сортировочно-эвакуационного отделения.
89. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы операционного отделения.
90. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы отделения полной санитарной обработки.
91. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы 1 и 2 хирургического отделения.
92. Хирургический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы аптеки.
93. Терапевтический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы.
94. Терапевтический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы приёмно-эвакуационного отделения.

95. Терапевтический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы психо-неврологического отделения.
96. Терапевтический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы 1 и 2 терапевтического отделения.
97. Терапевтический подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы аптеки.
98. Инфекционный подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы лаборатории.
99. Инфекционный подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы аптеки.
100. Инфекционный подвижный госпиталь: задачи, схема развертывания и организация работы.
101. Классификации чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации и за рубежом.
102. Анализ медико-санитарных последствий техногенных чрезвычайных ситуаций за рубежом в 2006 году.
103. Анализ медико-санитарных последствий природных чрезвычайных ситуаций за рубежом в 2006 году.
104. Анализ медико-санитарных последствий социальных чрезвычайных ситуаций за рубежом в 2006 году.
105. Центроспас - структура, возможности.
106. Поисково-спасательная служба - структура, возможности.
107. Центр по проведению спасательных операций особого риска - структура, возможности.
108. Клиника Медицины Катастроф - структура, возможности.
109. Мероприятия по предупреждению техногенных чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации.
110. Мероприятия по предупреждению природных чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации.
111. Мероприятия по предупреждению социальных чрезвычайных ситуаций в Российской Федерации.
112. Подвижные силы и средства ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций МЧС России.
113. Психические расстройства у пораженных при чрезвычайных ситуациях, их проявления.
114. Основные способы психологической коррекции пострадавших в чрезвычайных ситуациях.
115. Состав, задачи, организация работы звена радиационного, химического и бактериологического наблюдения и контроля лечебного учреждения.
116. Состав, задачи, организация работы звена радиационного, химического и бактериологического наблюдения и контроля ВУЗа.
117. Этапы развития службы медицины катастроф в Российской Федерации и за рубежом.
118. Анализ потерь населения Российской Федерации от ЧС в 2005 году.
119. Анализ потерь населения Российской Федерации от ЧС в 2006 году.
120. Санитарная авиация МЧС России предназначенная для ликвидации последствий ЧС.
121. Мобильный медицинский отряд специального назначения (ММО СН) ТЦМК субъектов РФ.
122. Организация работы лечебных учреждений в чрезвычайных ситуациях.
123. Эвакуация лечебных учреждений в чрезвычайных ситуациях.
124. Действия населения и спасательных служб при террористических актах.
125. Действия населения и спасательных служб при локальных вооружённых конфликтах.
126. Действия населения и спасательных служб при пожарах.
127. Действия населения и спасательных служб при ДТП.

128. Действия населения и спасательных служб при железнодорожных авариях.
129. Действия населения и спасательных служб при авиационных авариях.
130. Действия населения и спасательных служб при землетрясениях.
131. Действия населения и спасательных служб при наводнениях.
132. Действия населения и спасательных служб при снежных лавинах, ураганах, циклонах, селях.
133. Действия населения и спасательных служб при радиационных авариях.
134. Анализ аварий на ядерных объектах в России.
135. Анализ аварий на химических объектах в России.
136. Анализ аварий на ядерных объектах за рубежом.
137. Анализ аварий на химических объектах за рубежом.
138. Примеры проведения карантинных мероприятий в России.
139. Работа учреждений медицинского снабжения при чрезвычайных ситуациях.
140. Основной перечень медикаментов и оснащения для оказания первой помощи при чрезвычайных ситуациях. Его обоснование.
141. Основной перечень медикаментов и оснащения для оказания первой врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях природного характера. Его обоснование.
142. Основной перечень медикаментов и оснащения для оказания первой врачебной помощи при чрезвычайных ситуациях техногенного характера. Его обоснование.
143. Медико-санитарные последствия ЧС: поражающие факторы ЧС, понятие о санитарных и безвозвратных потерях в ЧС, элементы медико-тактической характеристики ЧС.
144. Организация Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС). Задачи, состав сил и средств Единой государственной системы предупреждения и ликвидации ЧС (РСЧС).
145. История развития Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). Задачи и основные принципы организации.
146. Организация службы медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации.
147. Управление службой медицины катастроф при повседневной деятельности и при ЧС, принципы организации взаимодействия.
148. Краткая характеристика формирований медицины катастроф Министерства здравоохранения (Полевой многопрофильный госпиталь, Бригады специализированной медицинской помощи).
149. Краткая характеристика формирований медицины катастроф (Врачебно-сестринские бригады, Врачебные выездные бригады скорой помощи, Бригады доврачебной помощи и фельдшерские выездные бригады).
150. Медицинская защита: определение и основные мероприятия. Медицинские средства защиты и их использование. Понятие о радиопротекторах и антидотах.
151. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Порядок их применения. Порядок действия населения при объявлении «химической тревоги» и «радиационной опасности».
152. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения при ЧС с различным количеством пострадавших,
153. Этапы медицинской эвакуации, принципиальная схема, задачи и требования к месту развёртывания.
154. Виды и объём медицинской помощи. Особенности изменения объёма медицинской помощи в условиях ЧС.
155. Мероприятия первой и доврачебной медицинской помощи. Особенности проведения мероприятий в условиях ЧС.

156. Мероприятия первой врачебной и квалифицированной медицинской помощи. Особенности проведения мероприятий в условиях ЧС
157. Порядок подготовки, работы, защиты и эвакуации ЛПУ в ЧС.
158. Особенности медицинской сортировки и медицинской эвакуации пораженных в условиях ЧС.
159. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.
160. Организация, состав и порядок работы полевого медицинского пункта.
161. Состав, задачи и схема развёртывания полевого многопрофильного госпиталя.
162. Задачи, персонал, оснащение и порядок работы сортировочно-эвакуационного отделения ПМГ.
163. Задачи, персонал, оснащение и порядок работы госпитального отделения ПМГ.
164. Задачи, персонал, оснащение и порядок работы операционно-перевязочного отделения ПМГ.
165. Задачи, оснащение и порядок работы отделения специальной обработки ПМГ.
166. Задачи, оснащение и порядок работы отделения медицинского снабжения и лаборатории ПМГ.
167. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуации (спасателей).
168. Понятие о современных средствах бактериологической войны. Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при чрезвычайных ситуациях военного времени.
169. Понятие о карантине и обсервации. Мероприятия выполняемые медицинской службой.
170. Задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях мирного времени.
171. Организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля.
172. Организация санитарной экспертизы продовольствия и воды.
173. Организация защиты продуктов питания, пищевого сырья и воды.
174. Задачи, организационная структура и порядок работы санитарной дружины и отряда первой помощи по ликвидации эпидемического очага.
175. Задачи, организационная структура и порядок работы санитарно-эпидемического отряда и санитарно-эпидемических бригад по ликвидации эпидемического очага.
176. Задачи, организационная структура и порядок работы специализированной противоэпидемической бригады и группы эпидемической разведки при ликвидации эпидемического очага.
177. Организация работы лечебных учреждений в эпидемическом очаге.
178. Характеристика и классификация медицинского имущества.
179. Довольствующие органы медицинского снабжения. Управление обеспечением медицинским имуществом и организация учёта.
180. Организация работы подразделений медицинского снабжения в режиме повышенной опасности. Расчёт потребности в медицинском имуществе.
181. Организация работы подразделений медицинского снабжения в режиме чрезвычайной ситуации и в военное время.
182. Организация мероприятий по защите медицинского имущества.
183. Краткая характеристика радиационных аварий. Поражающие факторы, формирующие санитарные потери. Характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий.
184. Силы и средства привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий. Санитарно-гигиенические мероприятия при ликвидации последствий радиационных аварий.
185. Краткая характеристика аварий на химически опасных объектах. Ликвидация медико-

- санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов. Основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге..
186. Силы и средства привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий. Организация оказания первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи при химических авариях.
187. Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций транспортного, дорожно-транспортного характера. Силы и средства привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи.
188. Краткая характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера. Силы и средства привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи
189. Краткая характеристика террористических актов. Силы и средства привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи
190. Краткая характеристика локальных вооруженных конфликтов. Силы и средства привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий. Особенности организации и оказания медицинской помощи
191. Характеристика землетрясений. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий землетрясений.
192. Организация оказания медицинской помощи в очаге землетрясения (первая, доврачебная и первая врачебная медицинская помощь). Санитарно-гигиенические мероприятия при ликвидации последствий землетрясений.
193. Характеристика наводнений. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий наводнений. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий наводнений.
194. Организация оказания медицинской помощи в очаге наводнений (первая, доврачебная и первая врачебная медицинская помощь). Санитарно-гигиенические мероприятия при ликвидации последствий наводнений.
195. Медико-тактическая характеристика бурь, ураганов, смерчей, селевых потоков, снежных лавин, лесных и торфяных пожаров.
196. Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф.
197. Организация оказания медицинской помощи в очаге природных катастроф (первая, доврачебная и первая врачебная медицинская помощь). Санитарно-гигиенические мероприятия при ликвидации последствий природных катастроф.
198. Задачи военной медицины в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайной ситуации в мирное время.
199. Предназначение, задачи, структура и принципы использования врачебно-сестринских бригад и бригад специализированной медицинской помощи Министерства обороны Российской Федерации.
200. Предназначение, задачи, структура, принципы развертывания и организация работы отряда специального назначения (МОСН).

1. Экотоксикологический мониторинг: понятие, задачи, структура.
2. Токсикологические аспекты проблемы бытового отравления ФОС.
3. Исторические примеры отравлений ксенобиотиками, их современная токсикологическая трактовка.
4. Токсикология и современные принципы лечения отравлений микотоксинами.
5. Клинические случаи отравлений ксенобиотиками (анализ историй болезни).
6. Цитотоксичность: общие механизмы повреждения в клетке.
7. Некоторые аспекты токсикологии соединений мышьяка.
8. Современная классификация и общая характеристика токсинов.
9. Актуальные аспекты бытовых отравлений нитратами и нитритами.
10. Особенности токсического действия взрывных газов.
11. Современные аспекты механизма раздражающего действия отдельных ксенобиотиков.
12. Военное значение токсикологии пестицидов.
13. Отдаленные последствия облучения малыми дозами.
14. Феномен горметического эффекта.
15. Медицинские средства защиты иностранных армий.
16. Деконтаминация: современные аспекты и перспективы развития
17. Клиническая характеристика острой лучевой болезни от внешнего облучения.
18. Клиническая характеристика хронической лучевой болезни.
19. Комбинированные радиационные поражения
20. Радиопротекторы: современные направления и перспективы.
21. Мероприятия по защите от оружия массового поражения. Противорадиационная защита.
22. Профилактическая роль питания на территориях с предельно допустимыми уровнями радиоактивного загрязнения
23. Медико-тактическая характеристика территорий, загрязненных выбросами после аварии на Чернобыльской АЭС.
24. Лучевая нагрузка мирного времени
25. Отдельные ядовитые растения, имеющие военное значение на южном театре военных действий
26. Организация и проведение аварийно-спасательных работ в очагах радиационных потерь
27. Химический канцерогенез: понятие, классификация канцерогенов, механизм развития
28. Тератогенное действие ксенобиотиков
29. Действие ксенобиотиков на процессы репродукции
30. Биологическая дозиметрия.
31. Определение дозы равномерности облучения по результатам цитогенетического исследования
32. Химический канцерогенез: стадии и закономерности развития
33. Проблемы генотоксического действия ксенобиотиков
34. Частные формы токсикоманий.
35. Современные методы и средства лечения отравлений угарным газом.
36. Современные взгляды на токсический процесс.
37. Токсическое действие веществ на популяционном и биогеоэкологическом уровне.
38. Современные методы и средства лечения отравлений цианидами.
39. Транзиторные токсические реакции.
40. Клеточный механизм токсического процесса.
41. Современные методы и средства лечения отравлений метгемоглобинообразователями.
42. Аллобиоз: понятие, особенности аллобиотических состояний при острой и хронической интоксикации.
43. Специальные токсические процессы: классификация и краткая характеристика.
44. Современные методы и средства лечения отравлений ипритами.

45. Токсикометрия с позиций доказательной медицины.
46. Токсикокинетика с позиций доказательной медицины.
47. Современные методы и средства лечения отравлений аммиаком.
48. Понятие о биологических барьерах с позиций токсикокинетики.
49. Особенности токсикокинетики при ингаляционном поступлении ксенобиотиков.
50. Современные методы и средства лечения отравлений хлором.
51. Особенности токсикокинетики при пероральном поступлении ксенобиотиков
52. Современные методы и средства лечения отравлений фосгеном.
53. Особенности токсикокинетики при перкутанном поступлении ксенобиотиков
54. Современные методы и средства лечения отравлений фенолами.
55. Количественные характеристики токсикокинетики.
56. Химизм реакции токсикант-рецептор.
57. Особенности взаимодействия ксенобиотиков с белками.
58. Современные методы и средства лечения отравлений ядовитыми растениями, распространенными на территории г.Волгограда и Волгоградской области.
59. Особенности взаимодействия ксенобиотиков с нуклеиновыми кислотами.
60. Особенности взаимодействия ксенобиотиков с липидами мембран.
61. Особенности взаимодействия ксенобиотиков с реактивными структурами возбудимых мембран.
62. Современные методы и средства лечения отравлений ядовитыми грибами, распространенными на территории г.Волгограда и Волгоградской области.
63. Механизмы цитотоксичности.
64. Современные методы и средства лечения отравлений парами азотной кислоты.
65. Нарушение процессов биоэнергетики при отравлениях.
66. Современные методы и средства лечения «пороховой болезни».
67. Современные методы и средства лечения хронической интоксикации свинцом.
68. Активация свободнорадикальных процессов в клетке как действие ксенобиотиков на организм.
69. Современные методы и средства лечения хронической интоксикации свинцом.
70. Современные методы и средства лечения хронической интоксикации диоксином.
71. Нарушение гомеостаза внутриклеточного кальция в процессе метаболизма ксенобиотков.
72. Современные методы и средства лечения хронической интоксикации таллием.
73. Повреждение процессов синтеза белка и клеточного деления при токсическом действии ксенобиотиков.
74. Современные методы и средства лечения хронической интоксикации бромметилом.
75. Основы токсикологии пестицидов.
76. Токсикология алифатических и ароматических галогенизированных кетонов.
77. Современные методы и средства лечения хронической интоксикации хлорметилом.
78. Механизм действия и патогенез интоксикации производных нитрилов.
79. Современные методы и средства лечения отравлений ядами животного происхождения.
80. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений ароматическими мышьякорганическими соединениями.
81. Современные методы и средства лечения отравлений мышьяковистым водородом.
82. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений эфирами форбола.
83. Современные методы и средства лечения отравлений сурьмянистым водородом.
84. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений дитерпеновыми эфирами.
85. Современные методы и средства лечения отравлений бициклофосфатами.

86. Механизм действия раздражающих ксенобиотиков на нервные окончания ноцицептивных волокон.
87. Современные методы и средства лечения отравлений гидразином.
88. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений галогенированными нитроалканами.
89. Современные методы и средства лечения отравлений фосфоросодержащими инсектицидами.
90. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения ингаляционных отравлений ангидридами кислот.
91. Современные методы и средства лечения отравлений карбамидовыми релаксантами.
92. Современные взгляды на терапию РДСВ кортикостероидными препаратами.
93. Современные методы и средства лечения отравлений хлорпикрином.
94. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений карбонилами металлов.
95. Современные методы и средства лечения отравлений этиленоксидом.
96. Современные методы определения карбоксигемоглобина в крови.
97. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений нитро- и аминсоединений ароматического ряда.
98. Современные методы и средства лечения отравлений диметилсульфтом.
99. Роль реакций конъюгации в метаболизме ксенобиотиков.
100. Современные методы и средства лечения отравлений динитроортокрезолом.
101. Особенности токсикокинетики и токсикодинамики арсинов.
102. Современные методы и средства лечения отравлений акрилонитрилом.
103. Краткая характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений ингибиторами ферментов цикла Кребса.
104. Современные методы и средства лечения отравлений хлоридом серы
105. Особенности токсикокинетики и токсикодинамики фторорганических соединений.
106. Токсикологическая характеристика и принципы лечения отравлений полихлорированными бифенилами.
107. Современные методы и средства лечения отравлений этиленхлоргидрином.
108. Военное значение и краткая характеристика веществ психодислептического действия.
109. Общие механизмы генерации судорожного синдрома при отравлении ФОС.
110. Конвульсанты., действующие на холинореактивные синапсы: краткая характеристика токсического действия и средства антидотной терапии.
111. Основные направления разработки средств медицинской защиты от ФОС.
112. Использование индукторов микросомальных ферментов в терапии отравлений ФОС.
113. Конвульсанты, действующие на ГАМК-реактивные синапсы: характеристика токсического действия и принципы лечения отравлений.
114. Бициклические фосфорорганические соединения: история создания, механизм токсического действия, принципы терапии отравлений.
115. Основы биологического действия редкоизирующей излучений.
116. Техногенные источники радионуклидов.
117. Механизмы радиозащитного действия лекарственных средств.
118. Средства защиты от «сублетальных» доз облучения.
119. Влияние на развитие радиационных поражений активности инкорпорированных радионуклидов и продолжительности их пребывания в организме.
120. Современные средства защиты органов дыхания фильтрующего типа, их физиолого-гигиеническая характеристика.
121. Современные средства защиты органов дыхания изолирующего типа, их физиолого-гигиеническая характеристика.

122. Современные средства защиты кожи фильтрующего типа, их физиолого-гигиеническая характеристика.
123. Современные средства защиты органов кожи изолирующего типа, их физиолого-гигиеническая характеристика.
124. Современные средства химического контроля: назначение, краткая техническая характеристика, возможности.
125. Современные средства радиационного контроля: назначение, краткая техническая характеристика, возможности.
126. Современные средства дозиметрического контроля: назначение, краткая техническая характеристика, возможности.
127. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) аммиака: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
128. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) аммиака: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
129. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) оксидов азота: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
130. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) оксидов азота: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
131. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) хлора: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
132. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) хлора: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
133. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) серосодержащих АОХВ: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
134. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) серосодержащих АОХВ: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
135. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) производных фенола: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
136. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) ФОС: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.





162. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) йодметила: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
163. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) йодметила: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
164. Аварии на химически опасных объектах за рубежом с выбросом (разливом) диметилсульфата: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
165. Аварии на химически опасных объектах в России с выбросом (разливом) диметилсульфата: историческая справка за последние 5 лет, краткая характеристика токсических свойств химического вещества, характер санитарных потерь (численность, структура), объем оказанной помощи.
166. Аварии на радиационно-опасных объектах за последние 15 лет в России: историческая справка, масштаб радиоактивного загрязнения, лучевые поражения, объем оказанной медицинской помощи.
167. Аварии на радиационно-опасных объектах за последние 15 лет за рубежом: историческая справка, масштаб радиоактивного загрязнения, лучевые поражения, объем оказанной медицинской помощи
168. Современные приборы искусственной вентиляции легких: назначение, возможности, показания к применению, их использование в чрезвычайных ситуациях.
169. Современная кислородная аппаратура: назначение, возможности, показания к применению, использование в чрезвычайных ситуациях.
170. Особенности специальной обработки при ликвидации последствий радиационных инцидентов.
171. Современные и перспективные средства специальной обработки техники, медицинского имущества, оборудования, предметов обихода.
172. Современные и перспективные средства санитарной обработки при ликвидации последствий химических аварий
173. Современные и перспективные средства санитарной обработки при ликвидации последствий радиоактивного загрязнения.
174. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами нервно-паралитического действия
175. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами кожно-нарывного действия.
176. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами общеядовитого действия.
177. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами удушающего действия.
178. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами психотомиметического действия.
179. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами раздражающего действия.
180. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных отравляющими веществами цитотоксического действия.
181. Перспективные средства, предназначенные для лечения пораженных ионизирующими излучениями.

182. Биологическое действие альфа-излучений, характер лучевых поражений при их воздействии и объем медицинской помощи.
183. Биологическое действие бета-излучений, характер лучевых поражений при их воздействии и объем медицинской помощи.
184. Биологическое действие гамма-излучений, характер лучевых поражений при их воздействии и объем медицинской помощи.
185. Биологическое действие нейтронных излучений, характер лучевых поражений при их воздействии и объем медицинской помощи.
186. Биологическое действие рентгеновского излучения, характер лучевых поражений при их воздействии и объем медицинской помощи.
187. Биологическое действие протонного излучения, характер лучевых поражений при их воздействии и объем медицинской помощи.
188. Особенности биологического действия и характер поражений при инкорпорировании радиоактивных веществ.
189. Особенности биологического действия и характер поражений при аппликации радиоактивных веществ.
190. Особенности биологического действия и характер поражений при ингаляционном поступлении радиоактивных веществ.
191. Особенности биологического действия и характер поражений при пероральном поступлении радиоактивных веществ.
192. Современные методы, способы и средства дегазации.
193. Современные методы, способы и средства дезактивации.
194. Современные методы, способы и средства дегазации, используемые при ликвидации последствий ЧС за рубежом.
195. Современные методы, способы и средства дезактивации, используемые при ликвидации последствий ЧС за рубежом.
196. Особенности радиоактивного загрязнения при авариях на атомных энергетических установках (радионуклидный состав, временные характеристики, характер лучевых поражений).
197. Характеристика токсической гипоксии, возникающей при отравлении АОХВ нервно-паралитического действия (механизм развития, принципы купирования).
198. Характеристика токсической гипоксии, возникающей при отравлении АОХВ кожно-нарывного действия (механизм развития, принципы купирования).
199. Характеристика токсической гипоксии, возникающей при отравлении АОХВ общедовитого действия (механизм развития, принципы купирования).
200. Характеристика токсической гипоксии, возникающей при отравлении АОХВ общедовитого действия (механизм развития, принципы купирования).

### **3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ:**

#### **3.1.Рекомендуемая литература:**

##### **3.1.1.Основная литература.**

1. Организация медицинской службы гражданской обороны Российской Федерации. Учебник. Под ред. Погодина Ю.И., Трифонова С.В. – М. 2005.
2. Медицина катастроф. Учебник. Сахно И.И., Сахно В.И. – М. 2002.

3. Мобилизационная подготовка здравоохранения. Учебное пособие. Под ред. Погодина Ю.И. – М. 2006.
4. Военно-полевая хирургия. Под ред. Гуманенко Е.К. – СПб. 2003.
5. Указания по военно-полевой хирургии. – М. 2000.
6. Хирургия катастроф. Краснов А.Ф. и др. – М. 2001.
7. Военно-полевая терапия. Учебное пособие. Под ред. Ракова А.Л., Сосюкина А.Е. – СПб. 2004.
8. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защиты: Учебник / Под ред. проф. С.А. Куценко. - С-Пб.: Фолиант, 2004.

### **3.1.2.Дополнительная литература.**

1. Организация медицинского обеспечения населения в военное время. Лобанов А.И. – Новогорск. МЧС России. 2000.
2. Мобилизационная подготовка экономики Российской Федерации. Учебник. Воробьев Ю.Л. – М. 1997.
3. Организация медицинского обеспечения населения в условиях вооруженных конфликтов. Методические рекомендации. – М. ВЦМК «Защита». 2003.
4. Учебное пособие по медицинской службе гражданской обороны. Под ред Сафронова П.Н. – М. 1981.
5. Гражданская оборона. Учебное пособие. Под ред. Завьялова В.Н. – М. 1989.
6. Руководство по медицинской службе гражданской обороны. Под ред. Бурназяна А.И. – М. 1983.
7. Гражданская защита. Понятийно-терминологический словарь. Под ред. Воробьева Ю.Л. – М. 2000.
8. Россия (СССР) в локальных войнах и вооруженных конфликтах второй половины XX века. Золотарев В.А. – М. 2000.
9. Перспективные виды оружия и защита населения от них. Березкин Г.А. материалы международной конференции «Глобальные проблемы как источник ЧС». 22-23 апреля 1998. – М. 1998.
10. О потерях среди населения в результате воздействия поражающих факторов ядерных взрывов. Ильин Л.А. Вестник АМН СССР. – М. 1983. № 4.
11. Современная война и гражданская оборона. Владимиров В.А. Сборник материалов центра стратегических исследований гражданской защиты. Выпуск № 5. – М. 1998.
12. Катастрофы XX века. Под ред. Владимирова В.А. – М. 1998.
13. Характеристика медицинских сил, привлекаемых к ликвидации последствий ЧС. Учебное пособие. Лобанов А.И. АГЗ МЧС России. – Новогорск. 1996.
14. Медицина катастроф. Учебное пособие. Под ред. Рябочкина В.М., Назаренко Г.И. – М. 1996.
15. Медицинская сортировка пораженных в чрезвычайных ситуациях. Белков А.Н., Мешков В.В., Жуков В.А., Рябочкин В.М. и др. – М. 1991.
16. Основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС. Пособие для врачей. – М. ВЦМК «Защита». 2001.
17. Руководство по организации планирования, обеспечения и проведения эвакуации населения в военное время. – М. МЧС России. 1997.

18. Служба экстренной медицинской помощи в условиях крупного города. Под ред. Рябочкина В.М., камчатного Р.А. – М. 1991.
19. Система управления РСЧС. Щелбанин Н.П., Златенков В.А., Ишимов И.Ш. – Новогорск. АГЗ МЧС России. 1999.
20. Защитные сооружения гражданской обороны (устройство и эксплуатация). Методическое пособие. – М. ИРБ. 2003.
21. Защита населения в убежищах и укрытиях ГО. Методические материалы. – М. ИРБ. 2005.
22. Гражданская оборона и предупреждение чрезвычайных ситуаций. Методическое пособие. – М. ИРБ. 2003.
23. Первая медицинская помощь на месте происшествия. Учебное пособие. – М. АСТ. Астрель. 2005.
24. Медико-санитарное обеспечение населения и действий сил в кризисных ситуациях. – М. Факультет ГО Военно-инженерной академии. 2005.
25. Гражданская защита. Энциклопедический словарь. – М. ИРБ. 2005.
26. Учебник спасателя. Шойгу С.К. и др. – М. 2002.
27. Указания по военной токсикологии. М.: Воениздат, 2000 г.
28. Профилактика, диагностика и лечение острых отравлений в войсках. Методические указания. М.: Воениздат, 1983.
29. Военная токсикология, радиология и медицинская защита / Под ред. Н.В.Саватеева. Л., 1979.
30. Каракчиев Н.И. Токсикология ОВ и защита от ядерного и химического оружия: Учебник. – Ташкент, 1988.
31. Лужников Е.А. Клиническая токсикология. М.: Медицина, 1982.
32. Токсикология. Том 10. Достижения советской токсикологии. М., 1978.
33. Лужников Е.А., Костомарова Л.Г. Острые отравления. Руководство для врачей. М.: Медицина, 1989.
34. Военная токсикология, радиология и защита от оружия массового поражения: Учебник / Под ред. И.С. Бадюгина. – М.: Воениздат, 1992.
35. Максимов М.Г. Защита от сильнодействующих ядовитых веществ. М.: Энергоатомиздат, 1993.
36. Общая токсикология. Под ред. Проф. Б.А. Курляндского, проф. В.А. Филова, М., «Медицина», 2003 г
37. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины: Учебное издание.- М.: «ГЭОТАР-МЕД» - 2004.
38. Клинические рекомендации для практикующих врачей, основанные на доказательных обследованиях/ Под ред. Ю.Л. Шевченко.- М. - 2003

### **3.1.3. Законодательные и нормативно-правовые документы.**

1. Федеральный закон РФ № 61-ФЗ от 31 мая 1996 года «Об обороне».
2. Федеральный закон РФ № 28-ФЗ от 12 февраля 1998 года «О гражданской обороне».
3. Федеральный закон РФ № 31-ФЗ от 25 февраля 1997 года «О мобилизационной подготовке и мобилизации в Российской Федерации».
4. Федеральный конституционный закон РФ № 1-ФКЗ от 30 января 2002 года «О военном положении».
5. Федеральный конституционный закон РФ № 3-ФКЗ от 30 мая 2001 года «О чрезвычайном положении».
6. Федеральный закон РФ № 68-ФЗ от 21 декабря 1994 года «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».

7. Федеральный закон РФ № 151-ФЗ от 22 августа 1995 года «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей».
8. Федеральный закон РФ № 130-ФЗ от 25 июля 1998 года «О борьбе с терроризмом».
9. Указ Президента Российской Федерации № 24 от 10 января 2000 года «О концепции национальной безопасности Российской Федерации».
10. Указ Президента Российской Федерации № 706 от 21 апреля 2000 года «Военная доктрина Российской Федерации».
11. Указ Президента Российской Федерации № 953 от 2 августа 1999 года «Вопросы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий» (Положение о МЧС России).
12. Указ Президента Российской Федерации № 61 от 22 января 2001 года «О мерах по борьбе с терроризмом на территории Северо-Кавказского региона Российской Федерации».
13. Постановление Правительства Российской Федерации № 1113 от 5 ноября 1995 года «О Единой государственной системе предупреждения и ликвидации Чрезвычайных ситуаций».
14. Постановление Правительства Российской Федерации № 359 от 23 апреля 1994 года «Об утверждении Положения о порядке использования объектов и имущества гражданской обороны приватизированными предприятиями, учреждениями и организациями».
15. Постановление Правительства Российской Федерации № 334 от 24 марта 1997 года «О Порядке сбора и обмена в Российской Федерации информацией в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера».
16. Постановление Правительства Российской Федерации № 738 от 24 июля 1995 года «О порядке подготовки населения в области защиты от чрезвычайных ситуаций».
17. Постановление Правительства Российской Федерации № 1149 от 3 октября 1998 года «О порядке отнесения территорий к группам по гражданской обороне».
18. Постановление Правительства Российской Федерации № 620 от 10 июня 1999 года «О гражданских организациях гражданской обороны».
19. Постановление Правительства Российской Федерации № 1040 от 15 сентября 1999 года «О мерах по противодействию терроризму».
20. Постановление Правительства Российской Федерации № 1266 от 18 ноября 1999 года «О Федеральных службах гражданской обороны».
21. Постановление Правительства Российской Федерации № 1309 от 29 ноября 1999 года «О порядке создания убежищ и иных объектов гражданской обороны».
22. Постановление Правительства Российской Федерации № 379 от 27 апреля 2000 года «О накоплении, хранении и использовании в целях гражданской обороны запасов материально-технических, продовольственных, медицинских и иных средств».
23. Постановление правительства Российской Федерации № 841 от 2 ноября 2000 года «Об утверждении Положения об организации обучения населения в области гражданской обороны».
24. Методические рекомендации МЧС России по порядку создания на территориях муниципальных образований гражданских организаций гражданской обороны и их использованию в профилактических мероприятиях по предупреждению чрезвычайных ситуаций, связанных с террористическими акциями, взрывами, пожарами (Письмо МЧС России № 33-2957-5 от 29 сентября 1999 года).
25. Методические указания по созданию гражданских организаций гражданской обороны, введенные в действие директивой МЧС России № 33-860-14 от 3 апреля 2000 года.
26. Приказ МЧС России № 396 от 10 сентября 2001 года «Об утверждении Положения о региональном центре по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий».
27. Приказ МЧС России № 575 от 21 июля 2005 года «Об утверждении Порядка содержания и использования защитных сооружений гражданской обороны в мирное время».

28. Приказ МЧС России № 583 от 15 декабря 2002 года «Об утверждении и введении в действие Правил эксплуатации защитных сооружений гражданской обороны».
29. СНиП 2.01.54-84 «Защитные сооружения гражданской обороны в подземных и горных выработках».
30. СНиП II-11-77 «Защитные сооружения гражданской обороны».

### **Периодические издания (научные журналы).**

1. Военно-медицинский журнал.
2. Медицина катастроф.
3. Гражданская защита.

## **3.2. Перечень наглядных и других пособий, методических указаний по проведению конкретных видов учебных занятий:**

### **3.2.1. Таблицы (настенные) к лекциям и практическим занятиям:**

- 3.2.1.1. Физико-химические свойства веществ нейро-токсического действия.
- 3.2.1.2. Токсикологическая характеристика ОВ нейротоксического действия.
- 3.2.1.3. Механизм действия ФОС.
- 3.2.1.4. Патогенез интоксикации веществами нервно-паралитического действия.
- 3.2.1.5. Пути антидотной терапии пораженных веществами НПД.
- 3.2.1.6. Объем медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении ОВ нервно-паралитического действия.
- 3.2.1.7. Физико-химические свойства веществ раздражающего действия (CR, CN, DM, CS).
- 3.2.1.8. Токсикологическая характеристика ОВ раздражающего действия (CR, CN, DM, CS)..
- 3.2.1.9. Объем медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении ОВ раздражающего действия.
- 3.2.1.10. Схема постановки диагноза пораженным на ЭМЭ.
- 3.2.1.11. Физико-химические свойства веществ кожно-нарывного действия (иприт, люизит, фенол).
- 3.2.1.12. Токсикологическая характеристика ОВ кожно-нарывного действия (иприт, люизит)..
- 3.2.1.13. Механизм действия иприта.
- 3.2.1.14. Патогенез интоксикации ипритом.
- 3.2.1.15. Объем медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении ОВ кожно-нарывного действия (иприт, люизит).
- 3.2.1.16. Физико-химические свойства фосгена и дифосген.
- 3.2.1.17. Токсикологическая характеристика фосгена и дифосген.
- 3.2.1.18. Механизм действия фосгена.
- 3.2.1.19. Объем медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении веществами пульмонотоксического действия.
- 3.2.1.20. Физико-химические свойства веществ общедовитого действия (синильная кислота, хлорциан).
- 3.2.1.21. Токсикологическая характеристика ОВ общедовитого действия.
- 3.2.1.22. Механизм действия синильной кислоты.
- 3.2.1.23. Патогенез интоксикации оксидом углерода (II).
- 3.2.1.24. Антидотная терапия при поражении цианидами.

- 3.2.1.25. Объем медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении ОБ общетоксического действия.
- 3.2.1.26. Физико-химические свойства веществ психотомиметического действия (BZ, LSD).
- 3.2.1.27. Токсикологическая характеристика психотомиметического действия (BZ, LSD).
- 3.2.1.28. Механизм действия BZ.
- 3.2.1.29. Патогенез интоксикации веществами психотомиметического действия (BZ, LSD)..
- 3.2.1.30. Дифференциальная диагностика поражений психотомиметического действия: BZ и LSD.
- 3.2.1.31. Объем медицинской помощи в очаге поражения и на ЭМЭ при поражении психотомиметического действия (BZ, LSD).
- 3.2.1.32. Дифференциальная диагностика поражений ипритом и люизитом.
- 3.2.1.33. Физико-химические свойства ядовитых технических жидкостей.
- 3.2.1.34. Токсикологическая характеристика ядовитых технических жидкостей.
- 3.2.1.35. Механизм действия метилового спирта.
- 3.2.1.36. Механизм действия этиленгликоля.
- 3.2.1.37. Антидотная терапия при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем.
- 3.2.1.38. Дифференциальная диагностика отравлений ядовитыми техническими жидкостями.
- 3.2.1.39. Основные радиационные величины и единицы их измерения.
- 3.2.1.40. Назначение и принципиальная схема дозиметрического прибора ДП-5А.
- 3.2.1.41. Назначение и принципиальная схема дозиметрического прибора ДП-64.
- 3.2.1.42. Назначение, устройство и правила работы с прибором ВПХР.
- 3.2.1.43. Назначение, устройство и правила работы с прибором ГСА-11.
- 3.2.1.44. Назначение, устройство и правила работы с прибором ПХР-МВ.
- 3.2.1.45. Назначение, устройство и правила работы с прибором ППХР.
- 3.2.1.46. Схема развертывания площадки специальной обработки.
- 3.2.1.47. Схема развертывания отделения специальной обработки.
- 3.2.1.48. Назначение, устройство и правила работы комплектов специальной обработки.
- 3.2.1.49. Назначение, устройство и правила использования противохимическим пакетом ИПП-8.
- 3.2.1.50. Поражающие факторы ядерного взрыва.
- 3.2.1.51. Принципиальная схема устройства ядерного реактора.
- 3.2.1.52. Классификация индивидуальных средств защиты.
- 3.2.1.53. Назначение, состав и правила пользования ОЗК.
- 3.2.1.54. Назначение, состав и правила пользования очками ОПФ.
- 3.2.1.55. Назначение, состав и правила пользования костюмом защитным Л-1.
- 3.2.1.56. Классификация коллективных средств защиты.

### **3.2.2. Набор слайдов для оверхеда и презентаций для мультимедийного сопровождения лекций**

3.2.2.1. Тема: Основы гражданской обороны.

Презентация Power Point - 27 слайдов

3.2.2.2. Тема: Медицинская служба гражданской обороны

Презентация Power Point - 25 слайдов

3.2.2.3. Тема: Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия

Презентация Power Point - 30 слайдов

3.2.2.4. Тема: Организация защиты населения в военное время

Презентация Power Point - 25 слайдов

- 3.2.2.5. Тема: Медицинское обеспечение населения при проведении мероприятий гражданской обороны  
Презентация Power Point - 27 слайдов
- 3.2.2.6. Тема: Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации последствий нападения противника  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.2.7. Тема: Организация санитарно-гигиенических и противозидемических мероприятий среди населения в военное время  
Презентация Power Point - 26 слайдов
- 3.2.2.8. Тема: Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.2.9. Тема: Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф  
Презентация Power Point - 27 слайдов
- 3.2.2.10. Тема: Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.  
Презентация Power Point - 25 слайдов
- 3.2.2.11. Тема: Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях  
Презентация Power Point - 25 слайдов
- 3.2.2.12. Тема: Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.2.13. Тема: Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера  
Презентация Power Point - 34 слайда
- 3.2.2.14. Тема: Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.2.15. Тема: Организация санитарно-противозидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях  
Презентация Power Point - 25 слайдов
- 3.2.2.16. Тема: Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.2.17. Тема: Медицинская служба Вооруженных Сил РФ в чрезвычайных ситуациях мирного времени  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.2.18. Тема: Национальная безопасность: роль и место России в мировом сообществе.  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.2.19. Тема: Характер современных войн и вооруженных конфликтов.  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.2.20. Тема: Современные средства вооруженной борьбы  
Презентация Power Point - 26 слайдов
- 3.2.2.21. Тема: Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения  
Презентация Power Point - 36 слайдов
- 3.2.2.22. Тема: Специальные формирования здравоохранения  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.2.23. Тема: Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск

Презентация Power Point - 28 слайдов

3.2.2.24. Тема: Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества

Презентация Power Point - 30 слайдов

3.2.2.25. Тема: Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения

Презентация Power Point - 29 слайдов

3.2.2.26. Тема: Ведение в токсикологию. Основные закономерности взаимодействия организма и химических веществ

Презентация Power Point - 25 слайдов

3.2.2.27. Тема: Токсичные химические вещества раздражающего действия

Презентация Power Point - 18 слайдов

3.2.2.28. Тема: Токсичные и химические вещества пульмонотоксического действия

Презентация Power Point - 29 слайдов

3.2.2.29. Тема: Токсичные и химические вещества общедовитого действия

Презентация Power Point - 25 слайдов

3.2.2.30. Тема: Токсичные и химические вещества цитотоксического действия

Презентация Power Point - 27 слайдов

3.2.2.31. Тема: Токсичные и химические вещества нейротоксического действия

Презентация Power Point - 35 слайдов

3.2.2.32. Тема: Ядовитые технические жидкости

Презентация Power Point - 25 слайдов

3.2.2.33. Тема: Введение в радиобиологию. Основы биологического действия ионизирующих излучений

Презентация Power Point - 35 слайдов

3.2.2.34. Тема: Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения

Презентация Power Point - 28 слайдов

3.2.2.35. Тема: Поражения в результате внутреннего радиоактивного заражения

Презентация Power Point - 16 слайдов

3.2.2.36. Тема: Местные лучевые поражения

Презентация Power Point - 18 слайдов

### **3.2.3. Набор слайдов для оверхеда и презентаций для мультимедийного сопровождения практических занятий**

3.2.3.1. Тема: Медицинская служба гражданской обороны

Презентация Power Point - 35 слайдов

3.2.3.2. Тема: Медико-тактическая характеристика поражающих факторов современных видов оружия

Презентация Power Point - 40 слайдов

3.2.3.3. Тема: Организация защиты населения в военное время

Презентация Power Point - 35 слайдов

3.2.3.4. Тема: Медицинское обеспечение населения при проведении мероприятий гражданской обороны

Презентация Power Point - 37 слайдов

3.2.3.5. Тема: Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при ликвидации последствий нападения противника

Презентация Power Point - 38 слайдов

3.2.3.6. Тема: Работа формирований МСГО при ведении спасательных работ в очагах поражения

Презентация Power Point - 37 слайдов

- 3.2.3.7. Тема: Организация оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению в военное время  
Презентация Power Point - 27 слайдов
- 3.2.3.8. Тема: Задачи, организационная структура и основы деятельности Всероссийской службы медицины катастроф  
Презентация Power Point - 37 слайдов
- 3.2.3.9. Тема: Медицинская защита населения и спасателей в чрезвычайных ситуациях.  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.10. Тема: Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайных ситуациях  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.11. Тема: Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях  
Презентация Power Point - 38 слайдов
- 3.2.3.12. Тема: Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного (антропогенного) характера  
Презентация Power Point - 34 слайда
- 3.2.3.13. Тема: Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий)  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.14. Тема: Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.15. Тема: Медицинское снабжение формирований и учреждений, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.16. Тема: Национальная безопасность: роль и место России в мировом сообществе.  
Презентация Power Point - 45 слайдов
- 3.2.3.17. Тема: Характер современных войн и вооруженных конфликтов.  
Презентация Power Point - 38 слайдов
- 3.2.3.18. Тема: Современные средства вооруженной борьбы  
Презентация Power Point - 36 слайдов
- 3.2.3.19. Тема: Нормативно-правовые основы мобилизационной подготовки здравоохранения  
Презентация Power Point - 36 слайдов
- 3.2.3.20. Тема: Специальные формирования здравоохранения  
Презентация Power Point - 38 слайдов
- 3.2.3.21. Тема: Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.3.22. Тема: Государственный материальный резерв медицинского и санитарно-хозяйственного имущества  
Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.23. Тема: Ведение воинского учета и организация бронирования граждан, пребывающих в запасе Вооруженных Сил, в организациях здравоохранения  
Презентация Power Point - 30 слайдов
- 3.2.3.24. Тема: Токсичные химические вещества раздражающего действия  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.3.25. Тема: Токсичные и химические вещества пульмонотоксического действия  
Презентация Power Point - 39 слайдов
- 3.2.3.26. Тема: Токсичные и химические вещества общедовитого действия

- Презентация Power Point - 35 слайдов
- 3.2.3.27. Тема: Токсичные и химические вещества цитотоксического действия  
Презентация Power Point - 37 слайдов
- 3.2.3.28. Тема: Токсичные и химические вещества нейротоксического действия Ч.1  
Презентация Power Point - 38 слайдов
- 3.2.3.29. Тема: Токсичные и химические вещества нейротоксического действия Ч.2  
Презентация Power Point - 45 слайдов
- 3.2.3.30. Тема: Ядовитые технические жидкости  
Презентация Power Point - 25 слайдов
- 3.2.3.31. Тема: Лучевые поражения в результате внешнего общего (тотального) облучения  
Презентация Power Point - 28 слайдов
- 3.2.3.32. Тема: Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях  
Презентация Power Point - 47 слайдов
- 3.2.3.34. Тема: Технические средства индивидуальной защиты  
Презентация Power Point - 38 слайдов
- 3.2.3.35. Тема: Средства и методы химической разведки и контроля  
Презентация Power Point - 36 слайдов
- 3.2.3.36. Тема: Средства и методы радиационной разведки и контроля  
Презентация Power Point - 38 слайдов
- 3.2.3.36. Тема: Средства и методы специальной обработки  
Презентация Power Point - 26 слайдов
- 3.2.3.37. Тема: Мероприятия медицинской службы в очагах химических и радиационных поражений  
Презентация Power Point - 38 слайдов

### 3.2.4. Стенды кафедры:

1. Механизм действия веществ антихолинэстеразного действия.
2. Механизм действия веществ общетоксического действия.
3. Патогенез развития токсического отека легких.
4. Классификация и физико-химические свойства отравляющих веществ
5. Медицина катастроф (4 шт.)
6. Токсикология: цель, задачи, разделы дисциплины.
7. Радиобиология: основные понятия.
8. Медицинская защита.
9. Актуальные проблемы экотоксикологии.
10. Хроника катастроф.
11. История становления лечебно-эвакуационной системы (4 шт.).
12. История кафедры (5 шт.).
13. Медицинское обеспечение Сталинградской битвы.
14. Механизм действия и патогенез интоксикации ипритом.

3.2.5. **Видеофильмы** – для практических занятий по разделам дисциплины – 28 шт. (продолжительностью по 20, 30, 40 мин.)

3.2.6. **Технические средства обучения:**

№	Наименование	Количество
---	--------------	------------

п/п		экземпляров
1.	Оверхед	2
2.	Телевизор	3
3.	Видеомагнитофон	3
4	Видеокассеты с учебными фильмами	28
5.	Ноутбук	1
6.	Экран	2
7	Проектор (для демонстрации мультимедийных лекций)	1
8	<i>Приборы химической разведки:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Газовый сигнализатор (ГСА-13)</li> <li>• Войсковой прибор химической разведки (ВПХР)</li> <li>• Пленка аппликационная (комплект) АП-1</li> <li>• Полуавтоматический прибор химической разведки (ППХР)</li> </ul>	1 3 2 1
9.	Приборы санитарно-химической экспертизы медицинской службы: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Прибор химической разведки медицинской и ветеринарной службы (ПХР-МВ)</li> <li>• Медицинская полевая химическая лаборатория (МПХЛ)</li> <li>• Медицинский прибор химической разведки (МПХР)</li> </ul>	12 1 3
10	Индивидуальные технические средства защиты: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Фильтрующий противогаз</li> <li>• Изолирующие противогазы (ИП-46М, ИП-5)</li> <li>• Респиратор Р-2</li> <li>• Респиратор «Лепесток»</li> <li>• Гопкалитовый патрон</li> <li>• Респираторный патрон</li> <li>• Защитные костюмы (комплекты)</li> </ul>	50 2 50 10 2 2 20
11	Приборы радиационной разведки: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Дозиметрические приборы ДП-5 (А,Б,В)</li> <li>• Дозиметрический прибор ДП-64</li> <li>• Комплект индивидуальных дозиметров ДКП-50А (ДП-22В)</li> <li>• Комплект индивидуальных дозиметров ИД-1</li> <li>• Индивидуальный дозиметр ИД-11</li> <li>• Зарядное устройство ЗД-6</li> <li>• Дозиметр химический ДП-70М</li> <li>• Бытовые дозиметры</li> </ul>	5 1 2 2 1 1 1 5 2 4
12	Средства специальной обработки: ИПП-8 ИПП-10	40 2

	ИПП-11	2
	ИПП-9	2
	ДПС	10
13.	Средства индивидуального медицинского оснащения: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Аптечка индивидуальная</li> <li>• Пакет перевязочный индивидуальный</li> <li>• Фильтр для воды «Родник»</li> <li>• Жгут резиновый</li> </ul>	1 50 5 10
14	Кислородная аппаратура и приборы ИВЛ: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Трубка дыхательная ТД.-1.02</li> <li>• ДП-10</li> </ul>	10 3
15	Муляжи (клинические проявления поражений ОВ и АОХВ по тематике III раздела)	30

### 3.2.7. Методические рекомендации к практическим занятиям:

#### 3.2.7.1. Методические рекомендации для преподавателей:

Разработаны методические рекомендации для преподавателей по каждой теме практического занятия (хранятся в учебной части кафедры, разделе методической литературы)

#### 3.2.7.2. Методические рекомендации для студентов:

Учебно-методические пособия:

1. Медицинская защита от радиационных и химических поражений, ЦМК ВолГМУ, 2003 г (Ильин В.Я., Ярошенко Ю.В).
2. Военная токсикология. Часть 1, ЦМК ВолГМУ, 2003 (Доника А.Д., Ярошенко Ю.В.)
3. Современная система лечебно-эвакуационных мероприятий, ЦМК ВолГМУ, 2003 (Марченко А.А.).
4. Радиобиология: предмет, задачи, структура, основные понятия и разделы учебной и научной дисциплины, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Доника А.Д.).
5. Средства, методы, организация проведения радиационной разведки и контроля в подразделениях и частях медицинской службы, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Моисеев М.М.).
6. Лучевые поражения в результате внешнего облучения, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Доника А.Д.).
7. Отдельный медицинский батальон, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Чечетин Г.М.).
8. Поражения в результате внутреннего радиоактивного загрязнения, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Доника А.Д.).
9. Сочетанные и комбинированные радиационные поражения, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Доника А.Д.).
10. Военная радиобиология ЦМК ВолГМУ, 2004 (Доника А.Д., Ярошенко Ю.В.).
11. Медицинские части и учреждения объединений, ЦМК ВолГМУ, 2004 (Ильин В.Я.).
12. Местные лучевые поражения ЦМК ВолГМУ, 2004 (Доника А.Д.).

13. Задачи, структура и организация работы отдельного медицинского отряда специального назначения в ЧС, ЦМК ВолГМУ, 2006 (Ильин В.Я., Чечетин Г.М.)

**3.2.8. Ситуационные задачи.** (Прилагаются).

**3.2.9. Тестовый контроль** для проведения промежуточного и итогового контроля, утверждено ЦМС ВолГМУ (Прилагается)

**3.2.10. Методические рекомендации для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентов** (Прилагаются)

**3.3. Перечень практических навыков студентов:**

1. Диагностика, оказание первой медицинской помощи в очаге и лечение на этапах медицинской эвакуации пораженных отравляющими веществами раздражающего действия.
2. Диагностика, оказание первой медицинской помощи в очаге и лечение на этапах медицинской эвакуации пораженных отравляющими веществами цитотоксического действия.
3. Диагностика, оказание первой медицинской помощи в очаге и лечение на этапах медицинской эвакуации пораженных отравляющими веществами нейротоксического действия.
4. Диагностика, оказание первой медицинской помощи в очаге и лечение на этапах медицинской эвакуации пораженных отравляющими веществами общеядовитого действия.
5. Диагностика, оказание первой медицинской помощи в очаге и лечение на этапах медицинской эвакуации пораженных отравляющими веществами пульмонотоксического действия.
6. Диагностика, оказание первой медицинской помощи и лечение при отравлениях ЯТЖ.
7. Диагностика, оказание первой медицинской помощи в очаге и лечение на этапах медицинской эвакуации пораженных ионизирующими излучениями.
8. Подбор и проверка герметичности фильтрующего противогаза.
9. Правила пользования шприц-тюбиком.
10. Подготовка к работе и проверка работоспособности индикатора-сигнализатора радиоактивности ДП-64.
11. Принцип устройства и подготовка к работе ДП-64.
12. Проверка работоспособности ДП-5А.
13. Подготовка прибора ДП-5А к ведению радиационной разведки.
14. Подготовка ВПХР к определению в воздухе веществ нейротоксического действия.
15. Подготовка ВПХР к определению в воздухе веществ пульмонотоксического действия.
16. Подготовка ВПХР к определению в воздухе веществ цитотоксического действия.
17. Подготовка ВПХР к определению в воздухе веществ общеядовитого действия.
18. Определение алкалоидов в пробах воды с использованием прибора ПХР-МВ.
19. Определение солей тяжелых металлов в пробах воды с использованием прибора ПХР-МВ.
20. Определение солей ртути в пробах воды с использованием прибора ПХР-МВ.
21. Определение веществ нейротоксического действия в продуктах питания в пробах воды с использованием прибора ПХР-МВ.
22. Надевание фильтрующего противогаза на пострадавшего (норматив: зачетное время не более 13 сек.).
23. Надевание фильтрующего противогаза на себя из положения «на готове» (норматив: зачетное время не более 8 сек.).

23. Подготовка к работе и методика снятия показаний индивидуального дозиметра ДКП-50А .
24. Подготовка к работе и методика снятия показаний индивидуального дозиметра ДП-70М.
25. Правила надевания на пострадавших с ранениями в области черепа специальной шлем-маски.
26. Назначение и правила пользования противохимическим пакетом ИПП-8А.
27. Назначение и правила пользования противохимическим пакетом ИПП-10.
28. Назначение и правила пользования противохимическим пакетом ИПП-11.
29. Назначение и правила использования защитного костюма Л-1.
31. Назначение и правила использования защитного костюма КЗС.
32. Назначение и правила использования защитного костюма ОКЗК.
33. Назначение и правила использования защитного комплекта ОЗК.
34. Назначения и правила использования аптечки индивидуальной.
35. Назначение и правила пользования трубки дыхательной ТД-01.
36. Назначение и правила использования лестничной шины.
37. Назначение и правила использования шины Дитерихса.
38. Назначение и правила использования косынки медицинской.
39. Назначение и правила использования дыхательными приборами: КИ-4, ДП-09.
40. Назначение и правила использования индикаторной пленки АП-1.

#### 4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Учебно-методическая карта дисциплины –39 с.

## 5. ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ С ДРУГИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Наименование дисциплин, изучение которых опирается на данную дисциплину	Кафедра	Предложения об изменениях в пропорциях материала, порядка изложения и т.д.	Принятое решение (№ протокола, дата), кафедрой, разработавшей программу
1	2	3	4
Военно-полевая хирургия (хирургия катастроф)	Травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии лечебного и педиатрического факультетов	Использовать опыт медицинского обеспечения советских войск в Афганистане, локальных войн и вооруженных конфликтов	~ 1 от 28.08.2008
Военно-полевая терапия (терапия катастроф)	Госпитальной терапии, военно-полевой терапии с курсом клин.ревмат. ФУВ	При изучении тематики лучевой патологии основное внимание уделять отработке практического навыка по диагностике и оказанию медицинской помощи пораженным ионизирующими излучениями	~ 1 от 28.08.2008
Военная гигиена (гигиена чрезвычайных ситуаций)	Общей гигиены и экологии	Шире использовать современный опыт организации санитарно-гигиенических мероприятий (по материалам медицинского обеспечения войск в ЛК и ВК)	~ 1 от 28.08.2008
Военная эпидемиология (эпидемиология чрезвычайных ситуаций)	Инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной	Шире использовать современный опыт организации противоэпидемических мероприятий (по материалам медицинского обеспечения войск в ЛК и ВК)	~ 1 от 28.08.2008

Лист согласования

№ п/п	Кафедра	Зав.кафедрой	Дата	Подпись
1	Травматологии, ортопедии и военно- полевой хирургии лечебного и педиатрического факультетов	Профессор Маланин Д.А.	28.08.2008	
2	Госпитальной терапии, ВПТ с курсом clin.ревмат.ФУВ	Профессор Зборовская И.А.	28.08.2008	
3	Общей гигиены и экологии	Профессор Латышевская Н.И	28.08.2008	
4	Инфекционных болезней с эпидемиологией и тропической медициной	Профессор Иоаниди Е.А	28.08.2008	

6. ЛИСТ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

В 2009\_ /2010\_ учебном году

№ п/п	Дата внесения дополнений и изменений	Внесенные дополнения и изменения	Обоснование внесенных дополнений и изменений	Дата утверждения ка- федральным совещанием № протокола	Кем утверждены (Ф.И.О., должность)	Дата утвер- ждения на ЦМК, № протокола	Кем внесены измене-ния. (Ф.И.О., должность)
		Изменений нет		Протокол 1 26 августа 2009	Зав кафе- дрой - Лео- нид		Лео- нид

В 2000\_ /2001/ учебном году

№ п/п	Дата внесения дополнений и изменений	Внесенные дополнения и изменения	Обоснование внесенных дополнений и изменений	Дата утверждения ка- федральным совещанием № протокола	Кем утверждены (Ф.И.О., должность)	Дата утверждения на ЦМК, № протокола	Кем внесены измене- ния. (Ф.И.О., должность)
	28.08 2000	Перенос п. 5 и п. 6 из Основной в Дополнительную литературу в связи с истечением 10-летнего периода использования израиль		№ 1 от 28.08.00	Завкаф М.С. Лис р.ч. Трубицкий С.В.		

В 2001 \_ /2002\_ учебном году

№ п/п	Дата внесения дополнений и изменений	Внесенные дополнения и изменения	Обоснование внесенных дополнений и изменений	Дата утверждения ка-федральным советом № протокола	Кем утверждены (Ф.И.О., должность)	Дата утверждения на ЦМК, № протокола	Кем внесены изменения. (Ф.И.О., должность)
	26.08.2011	1) Перенос п. 2 и п. 4 из Основной структуры в Дополнительную в связи с истечением 10-летнего периода использования			Зав. каф. ИЛС-лек. роч. 		
		2) Добавить в Дополнительную структуру: 1. Мероприятия катасроф. Курсы лекции: учеб. пособ для мер. вузов /и.п. лекции, Н.В. Третьяков - М. ГИОТАР-Мерид - 2011г. - 240с					
		[Электрон. ресурс]: решение доступна : Rtp : //www.studmedlib.ru/epi-вк/084					

В 2002\_ /2003 учебном году

№ п/п	Дата внесения дополнений и изменений	Внесенные дополнения и изменения	Обоснование внесенных дополнений и изменений	Дата утверждения кафедральным совещанием № протокола	Кем утверждены (Ф.И.О., должность)	Дата утверждения на ЦМК, № протокола	Кем внесены изменения. (Ф.И.О., должность)
		<p>Созданный текст                      Протокол от 27.08.2012                      зав кафедр МПЗ, МК                      проф. Александров СВ</p>					

**ГОУ ВПО**  
**«Волгоградский государственный медицинский университет»**  
**Федерального Агентства по здравоохранению и социальному**  
**Развитию РФ**  
**Ученый Совет**

**Выписка из протокола № 10**  
**Заседания Ученого Совета от 24.06.2008г.**

Утверждено членов Совета – 41  
Присутствует – 38

Председатель: ректор, академик РАМН В.И.Петров  
Секретарь: профессор А.А.Воробьев.

**Слушали:** проректора по учебной работе, профессора Мандрикова В.Б. о внесении изменений в рабочую программу по дисциплине экстремальная и военная медицина «Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время», внесении изменений в учебный план ВолГМУ по порядку и последовательности изучения дисциплин программы, проведению промежуточного и итогового контроля знаний.

**Постановили:**

1. Внести изменения в пределах 15% от общего количества часов в рабочую программу по дисциплине экстремальная и военная медицина «Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время».
2. Внести изменения в учебный план ВолГМУ по порядку и последовательности изучения дисциплин программы.
3. Обучение студентов по дисциплинам программы:
  - мобилизационная подготовка здравоохранения;
  - медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны;
  - медицина катастроф;

- медицинское обеспечение мероприятий гражданской обороны;
  - медицина катастроф;
  - токсикология и медицинская защита;
  - организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях и военное время (для фармацевтического факультета);
- завершается сдачей зачета по каждой из дисциплин.

Обучение завершается сдачей комплексного экзамена.

4. Обучение студентов фармацевтического факультета по дисциплине «Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях и в военное время» осуществлять на кафедре управления и экономики фармации, медицинского и фармацевтического товароведения.

Приложение: учебный план кафедры мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф по дисциплине «Организация медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и в военное время». - 2 стр.

Решение принято единогласно.

Выписка верна.

Председатель, академик РАМН

Секретарь, профессор



*Мешуров*

В.И. Петров

А.А. Воробьев

Приложение к выписке из протокола № 10  
заседания Ученого Совета от 25.06.2008г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе ВолГМУ  
Профессор *В.Б. Мандриков*  
« 25 » *июня* 2008 г

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

кафедры «Мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф»

Сем естр	Лечебный, педиатрический факультеты					Стоматологический факультет					Медико-биологический факультет							
	Всего	Ауд.	Самост.	МСГ О, МК	Моб. под	ТМЗ	Всего	Ауд.	Самост.	МСГ О, МК	Моб. под	ТМЗ	Всего	Ауд.	Самост.	МСГ О, МК	Моб. под	ТМЗ
5	159	34/57 91	68	34/57 91			151	34/57 91	60	34/57 91								
6	108	18/34 52	56		18/34 52		102	18/38 56	46		18/38 56							
7	54	12/24 36	18				51	12/24 36	15		12/24 36		112	18/40 58	54		18/40 58	
8	63	10/32 42	21				60	10/32 42	18		10/32 42		164	34/51 85	79	34/51 85		
9													91	22/36 58	33			22/36 58
Ито го	384	74/ 147 221	163	34/ 57 91	18/ 34 52	22/ 56 78	364	74/ 151 225	139	34/ 57 91	18/ 38 56	22/ 56 78	367	74/ 127 201	166	34/ 51 85	18/ 40 58	22/ 36 58



Фармацевтический факультет		Фармацевтический факультет (заочный)					
Всего	Ауд.	Самост.	МСГО, МК Моб.под	ТМЗ	Всего	Ауд.	Самост.
<b>123</b>	36/38 74	49	36/38 74				
<b>73</b>	26/20 46	27		26/20 46	<b>188</b>	23	165
<b>196</b>	62/ 58 120	76	36/ 38 74	26/ 20 46	<b>188</b>	23	165

## Ситуационные задачи

**Тема № 2 Токсические химические вещества раздражающего действия****1**

ОЧАГ. Перебегая площадь, где проходил несанкционированный митинг, попал в зону облака дыма, почувствовал запах черемухи и сразу же появились резкая боль в глазах, слезотечение, жжение в горле, за грудиной и на шее, кашель, тошнило. Была однократная рвота. Из-за сильного жжения в глаза, потерял ориентировку на местности («ослеп»).

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. При обследовании врачом обнаружено: доставленный пораженный возбужден (боится «ослепнуть»). Кожные покровы обычной окраски и лишь на шее гиперемированы и слегка отечны. АД=130/90 мм рт.ст., пульс 100 ударов в минуту, ЧД=20 в минуту. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована и слегка отечна. Блефароспазм, светобоязнь. При смыкании глазной щели: гиперемия конъюнктив век и глазных яблок, их отечность. Роговица прозрачная, рисунок радужной оболочки четкий. Реакция зрачков на свет живая, равномерная. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

**2**

ОЧАГ. Находился в очаге химического поражения в противогазе с пробитой осколком противогазовой коробкой. Появилась резкая боль в глазах, мучительное жжение в области носоглотки и кожи кистей рук. Снял противогаз из-за возникшего носового кровотечения.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения через 40 минут. Предъявляет жалобы на жжение в области кистей рук. Объективно: АД=110/70 мм рт. ст., пульс 68 ударов в минуту, ЧД=18 в минуту. Видимые слизистые оболочки обычной окраски, без явлений воспаления. Кожа кистей рук гиперемирована, несколько отечна. О стороны внутренних органов патологии не выявлено.

**3**

ОЧАГ. В момент разгона демонстрации было выброшено до десятка дымовых шашек, дым от которых по ветру распространился в сторону митингующих. Не успел надеть противогаз. Сразу появилась резь в глазах, обильное слезотечение, кашель, чихание. Почувствовал сильное жжение кожи лица и кистей рук. При попытке умыться водой лицо и руки появились нестерпимая боль.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения. Возбужден, испуган, говорит, что «ослеп». Отмечает жгучую боль в области кистей рук и лица. Жалуется на саднение за грудиной, сухой кашель. Объективно: отмечается гиперемия кожи лица и кистей рук. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована, отечна. Блефароспазм. При размыкании глазной щели: гиперемия и отечность конъюнктив, оптические среды прозрачны. Глазное дно в норме. В легких: дыхание везикулярное, хрипов нет. Артериальное давление 130/90 мм рт.ст. Пульс 100 ударов в минуту. Частота дыхания 22 в минуту.

**4**

ОЧАГ. В момент применения химического оружия не успел надеть противогаз. Через несколько минут появились неудержимое чихание, кашель, нестерпимая боль за грудиной.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения. В контакт с врачом вступает неохотно, речь бессвязна, не узнает доставившего его санинструктора. Объективно: АД=120/80 мм рт. ст., пульс 100 в минуту, ЧД=26 в минуту. Видимые слизистые оболочки гиперемированы. Кожа лица бледно-розовая, кисти рук холодные на ощупь. При аускультации: над легкими дыхание жесткое, в нижних отделах легких ослаблено. Определяется укорочение перкуторного звука в нижних отделах легких.

### **Тема № 3 Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия**

#### **1**

ОЧАГ. Во время оказания помощи пострадавшим ощутил необычный запах, напоминающий запах гнилых яблок. Немедленно надел противогаз.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения примерно через 6 часов после воздействия ОВ. Жалоб нет, кожа обычной окраски. Легкие: дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердце: тоны ясные, чистые, пульс 70 в минуту, хорошего наполнения, напряжения, АД=120/80 мм. рт.ст. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме. На следующие сутки – жалобы на сухой кашель. Объективно: кожа, видимые слизистые обычной окраски. Легкие: дыхание везикулярное, в средних отделах сухие хрипы. Сердце: тоны ясные, чистые, пульс 72 в минуту, хорошего наполнения, напряжения, АД=125/80 мм.рт.ст. живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

#### **2**

ОЧАГ. Во время спасательных работ в химическом очаге почувствовал незначительное напряжение глаз, сопровождающееся легким слезотечением, головную боль, «давление» за грудиной, появился кашель, тошнота. После надевания противогаза вышеописанные симптомы исчезли в течение 10-15 мин. По указанию командира вышел на медицинский пост. При осмотре жалоб не предъявлял, санитарный инструктор отклонений в состоянии здоровья не выявил.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен санитарным транспортом (сидя) через 3 часа после воздействия ОВ. Жалобы на легкое недомогание. Объективно: кожа, видимые слизистые обычной окраски. Число дыханий 20. При аускультации дыхание везикулярное, несколько ослабленное, хрипов нет. Сердце: тоны ясные, чистые, незначительный акцент II тона на легочной артерии. Пульс 60 в мин., хорошего напряжения, АД=135/90 мм.рт.ст.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Пораженный без сознания. Лицо пепельно-серое, покрыто холодным потом. Слизистые оболочки землисто-серого цвета. Конечности холодные и влажные на ощупь. Дыхание судорожное, редкое, с остановками. По всей поверхности легких выслушиваются звучные, разнокалиберные, влажные хрипы. Пульс частый, нитевидный, плохо пальпируется, систолическое АД=50 мм.рт.ст., диастолическое не определяется.

#### **3**

ОЧАГ. Во время аварийного выброса на заводе почувствовал незначительное раздражение глаз, сопровождающееся легким слезотечением, головную боль, «давление» за грудиной, появился кашель, тошнота. После надевания противогаза вышеописанные симптомы исчезли в течение 10-15 мин. По указанию начальника смены прибыл в медицинский пункт. При осмотре жалоб не предъявлял, фельдшер отклонений в состоянии здоровья не выявил.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен санитарным транспортом (сидя) через 3 часа после воздействия ОВ. Жалобы на легкое недомогание. Объективно: кожа, видимые слизистые обычной окраски. Число дыханий 20. При аускультации дыхание везикулярное, несколько

ослабленное, хрипов нет. Сердце: тоны ясные, чистые, незначительный акцент II тона на легочной артерии. Пульс 60 в мин., хорошего напряжения, АД=135/90 мм.рт.ст.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Пораженный беспокоен, испытывает страх смерти. Старается принять положение «на четвереньках» с опущенной головой. При этом изо рта и носа изливается незначительное количество водяной пенистой, окрашенной кровью, мокроты, образуя на лице ком кровянистой пены. Кожа лица и кисти рук бледно-фиолетового оттенка, на щеках багровый румянец. Губы, слизистая полости рта, ногтевые ложа багрово-синего цвета. Кожа туловища бледная. ЧД = 40 в минуту, особенно затруднен вдох; больной «глотаёт» воздух. В акте дыхания принимают участие вспомогательные мышцы. Грудная клетка находится в состоянии, близком к полной инспирации, экскурсия грудной клетки ограничена. У пораженного имеет место частое покашливание, при котором выделяется серозно-пенистая кровавая мокрота. Аускультативно сначала в нижних отделах выслушивались мелкопузырчатые хрипы, которые постепенно распространялись на всю поверхность легких, затем наравне с мелкими появились средне- и крупнопузырчатые влажные хрипы. Пульс учащен - 95 в минуту, нормального наполнения, АД= 110/65 мм.рт.ст. Температура тела 37,8<sup>0</sup>С. Анурия.

#### 4

**ОЧАГ.** Находился в момент применения отравляющих веществ на заводе, когда почувствовал запах прелого сена. Противогаз надел с запозданием. Почувствовал кашель, сухость, першение в горле. Однократная рвота. После выхода из очага почувствовал себя вполне удовлетворительно.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из очага химического поражения на носилках. Чувствует себя вполне удовлетворительно. Жалоб не предъявляет. Пульс 60 уд. в минуту. Артериальное давление 120/85 мм.рт.ст. Число дыханий в минуту – 20.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен санитарным транспортом. Состояние тяжелое, в пути почувствовал резкую одышку, кашель с выделением пенистой мокроты. Занял вынужденное положение. За время следования выделил около 300 мл жидкости. Сознание сохранено. Занимает вынужденное положение на животе. Слизистые и кожа синюшны. Кашель с выделением обильной пенистой мокроты. Пульс 88 в минуту. Артериальное давление 120/70 мм.рт.ст

#### 5

**ОЧАГ.** Попал в зону химического поражения, почувствовал запах прелого сена. Противогаз надел с запозданием. Появился кашель, сухость, першение в горле. Однократная рвота. После выхода из очага почувствовал себя вполне удовлетворительно.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из очага химического поражения на носилках. Чувствует себя вполне удовлетворительно. Жалоб не предъявляет. Пульс 60 в минуту. Артериальное давление 120/85 мм.рт.ст. Число дыханий в минуту – 20.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен санитарным транспортом. Состояние тяжелое, в пути появилась резкая одышка, кашель с выделением пенистой мокроты. Занял вынужденное положение. За время следования выделил около 300 мл жидкости. Сознание сохранено. Занимает вынужденное положение на животе. Слизистые и кожа синюшны. Кашель с выделением обильной пенистой мокроты. Пульс 88 в минуту. Артериальное давление 120/70 мм.рт.ст

#### 6

ОЧАГ. Во время налета авиации противника на завод почувствовал незначительное напряжение глаз, сопровождающееся легким слезотечением, головную боль, «давление» за грудиной, появились кашель, тошнота. После надевания противогаза вышеописанные симптомы исчезли в течение 10-15 мин. По указанию старшего прибыл в медицинский пункт. При осмотре жалоб не предъявлял, фельдшер отклонений в состоянии здоровья не выявил.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен санитарным транспортом (сидя) через 3 часа после воздействия ОВ. Жалобы на легкое недомогание. Объективно: кожа, видимые слизистые обычной окраски. Число дыханий 20. При аускультации дыхание везикулярное, несколько ослабленное, хрипов нет. Сердце: тоны ясные, чистые, незначительный акцент II тона на легочной артерии. Пульс 60 в мин., хорошего напряжения, АД=135/90 мм.рт.ст.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ При прибытии санитарного транспорта самостоятельно встал и вышел из автобуса. Через несколько минут почувствовал выраженную слабость, появилась нарастающая одышка 30,40 и 60 в минуту, покашливание с выделением небольшого количества пенистой, окрашенной кровью мокротой. Лицо стало синюшным, а потом землисто-серым. Пульс слабого напряжения, 130 в минуту. АД=60 мм.рт.ст. При аускультации в верхних отделах грудной клетки появились сначала мелкопузырчатые, а затем среднепузырчатые хрипы с тенденцией к распространению, затем влажные, звучные, разнокалиберные хрипы стали выслушиваться в средних и нижних отделах. С момента воздействия ОВ (т.е. уже около 12 часов) мочеиспускания не было.

#### **Тема № 4 Токсичные химические вещества общеядовитого действия**

##### **1**

ОЧАГ. В момент химического нападения надел противогаз с опозданием. Жалобы на учащенное дыхание, судороги.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения в тяжелом состоянии. Сознание помрачено. Кожные покровы розовой окраски. Зрачки расширены, на свет не реагируют. Экзофтальм. Резкое напряжение всех мышц, тонико-клонические судороги.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в тяжелом состоянии. Сознание спутанное, кожные покровы и слизистые алого цвета. Зрачки умеренно расширены, небольшой экзофтальм. Временами – судорожные подергивания конечностей, пульс 80 в минуту, ритмичный. АД=130/90.

##### **2**

ОЧАГ. Находясь в составе спасательной команды, был вынужден снять противогаз при оказании первой помощи пораженному. Через некоторое время возникли ощущения одеревенелости языка, чувство страха смерти, тошнота, удушье, наблюдалась алая окраска кожи.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения в удовлетворенном состоянии. Жалуется на чувство разбитости, слабости, тошноту, одышку, сердцебиение. В очаге ощущался запах горького миндаля во вдыхаемом воздухе. Потери сознания и судорог не было. При осмотре: умеренное расширение зрачков. Пульс 80 в минуту.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Поступил из химического очага с жалобами на слабость, головокружение, тошноту, одышку. В очаге сознания не терял, судорог не было. При осмотре: состояние легкого возбуждения, тахикардия, тахипноэ, артериальное давление 140/90 мм.рт.ст. Внутренние органы без существенных изменений.

### 3

ОЧАГ. В момент химического поражения с опозданием надел противогаз. Чувствовал запах горького миндаля в воздухе, затем появились слабость, сердцебиение, тошнота, затрудненное дыхание и кратковременная потеря сознания.

1-я ВПАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения в удовлетворительном состоянии. Отмечает имевшую место кратковременную потерю сознания. Кожа и видимые слизистые алой окраски. Зрачки расширены, на свет не реагируют. Дыхание несколько учащено.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения. Состояние средней тяжести. В очаге наблюдались учащенное дыхание и кратковременная потеря сознания. При осмотре: зрачки расширены, кожные покровы слегка алой окраски. В момент осмотра у пораженного возникли клонические судороги.

### 4

ОЧАГ. Тошнота, рвота, учащенное дыхание и судороги мышц верхних и нижних конечностей. Кожа ярко-алой окраски, зрачки широкие.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения. Состояние средней тяжести. Жалуется на слабость, тошноту, головокружение, рвоту, одышку. Со слов сопровождавших в очаге наблюдались широкие зрачки, алая окраска кожных покровов и судороги.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в состоянии средней тяжести с жалобами на общую слабость, головокружение, тошноту, рвоту и резкую одышку. В очаге наблюдались судорожные сокращения мышц конечностей, широкие зрачки. При осмотре: зрачки широкие, слегка алая окраска кожных покровов. (Пульс 68 в минуту, ритмичный, артериальное давление 130/80. дыхание учащено, 26 в минуту, в легких обилие сухих хрипов, живот мягкий, безболезненный.)

### 5

ОЧАГ. Во время химического поражения надел противогаз, оказавшийся неисправным. Жалобы на чувство страха смерти, одеревенение языка, учащение дыхания, судороги конечностей. Зрачки широкие.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в крайне тяжелом состоянии. Сознание отсутствует. Лицо, губы и конечности ярко-алой окраски. Отчетливый экзофтальм, мидриаз. Зрачки на свет не реагируют. Дыхание редкое, аритмичное. Пульс 90 в минуту, ритмичный. Отчетливое напряжение всех мышц, периодически двигательное возбуждение, опистотонус.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из химического очага. Была потеря сознания и судороги. Экзофтальм. Зрачки широкие. Ярко-алая окраска кожи и слизистых. В выдыхаемом воздухе ощущается запах горького миндаля. Дыхание неровное, редкое, временами типа Чейн-Стокса. Артериальное давление 100/50.

## Тема № 5 Токсичные химические вещества цитотоксического действия

### 1

ОЧАГ. Находился в химическом очаге без средств защиты кожи. Чувствовал резкий неприятный запах. Через несколько часов после этого возникли слезотечение, светобоязнь, ощущение песка в глазах.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Поступил из химического очага. Через 5 часов пребывания в очаге появились светобоязнь и слезотечение, затем насморк и ощущение песка в глазах, еще позднее – осиплость голоса. При осмотре – лицо отечно, веки сомкнуты, гиперемия конъюнктив. Афония. Пульс 76 в минуту, ритмичный.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Находился в химическом очаге без средств защиты кожи. Клинические симптомы поражения развились постепенно. Жалобы на светобоязнь, осиплость голоса, сухой кашель, жжение кожи бедер и мошонки. При осмотре: одутловатое лицо, отечные веки, конъюнктивы и слизистая глотки гиперемированы, афония. Кожа бедер и мошонки гиперемирована, пузырей нет. Пульс 82 в минуту, ритмичный. АД=120/80 мм.рт.ст. Внутренние органы без особенностей.

### 2

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Поступил через 10 часов пребывания в химическом очаге. Во время химического выброса продолжал работать на станке, не произведя его дегазации. Через 5 часов на кожи верхних конечностей появилась краснота, жжение, зуд. Температура тела нормальная. Кожа кистей рук и предплечий эритематозна с наличием мелких пузырей янтарного цвета.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Поступил из химического очага спустя 13 часов. Беспокоят жжение и зуд кожи обеих рук, слабость, головная боль, тошнота. Температура тела 37,2<sup>0</sup>. на коже кистей рук и предплечий эритема неяркого цвета, множество мелких и несколько крупных сливных пузырей янтарно-желтого цвета. Мелкие пузыри расположены в виде «бус». Внутренние органы без особенностей.

### 3

ОЧАГ. При выходе из зараженного участка неосторожно коснулся левого глаза перчаткой.

Спустя полчаса появилось покраснение левого глаза, светобоязнь, слезотечение.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. При выходе из зараженного участка неосторожно коснулся левого глаза грязной перчаткой. Веки левого глаза отечны. Светобоязнь, слезотечение. Внутренние органы без патологии.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. При выходе из зараженного участка неосторожно коснулся левого глаза грязной перчаткой. Веки левого глаза отечны, с трудом раскрываются. Слизистая глазного яблока резко отечна. Роговица диффузно мутная (матовая).

### 4

ОЧАГ. Находился в очаге химического поражения в неисправном противогазе. Почувствовал резь в глазах, слезотечение. Конъюнктивита гиперемирована.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического поражения. Отмечает жжение в глазах, светобоязнь, боли в области орбит. Резкое раздражение конъюнктивы. В других органах и системах патологии не обнаружено.

### 5

ОЧАГ. Находился в химическом очаге без средств защиты около 2 часов. После этого возникли первые признаки поражения: слезотечение, светобоязнь, насморк.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Поступил из очага химического поражения. Состояние средней тяжести. Жалобы на светобоязнь, ощущение песка в глаза, жжение в носу и горле, «царапанье» за грудиной. Лицо отечно, веки сомкнуты, гиперемия конъюнктивы век и склер (дыхание 24 в минуту, над легкими легочный звук, пульс 96 в минуту, ритмичный).

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Поступил из очага химического поражения. Состояние тяжелое: заторможен, кожные покровы бледные, лицо и веки отечны, слезотечение, гиперемия конъюнктивы, склер, в центре роговицы на правом глазу – облаковидное помутнение. Гиперемия кожи внутренних поверхностей бедер, отек и гиперемия мошонки. Обильное истечение из носа. Афония. (Дыхание 30 в минуту, ритмично, в нижних отделах легких разнокалиберные влажные хрипы, пульс 110 в минуту, аритмичен, тоны сердца приглушены, артериальное давление 90/50.)

## 6

**ОЧАГ.** Находился в химическом очаге около часа без средств защиты. Запах «чеснока» ощущал лишь в первые минуты. Через 2 часа появились светобоязнь, слезотечение, блефароспазм.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Поступил через несколько часов после нахождения в химическом очаге. Состояние средней тяжести. Жалуются на слезотечение, светобоязнь, насморк, жжение в носу и в горле. Больной заторможен. Лицо одутловато, веки сомкнуты, слезотечение. Гиперемия и отечность конъюнктив. Афония. Пульс 88 ударов в минуту, ритмичный.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Несколько часов назад был в очаге химического поражения. Жалобы на слезотечение, светобоязнь, насморк, сухой кашель, осиплость голоса, слабость, головную боль, тошноту, рвоту, понос, жжение кожи бедер и мошонки.

При осмотре: состояние средней тяжести (температура 37,3<sup>0</sup>). Лицо одутловато, веки сомкнуты, отечны: обильное слезотечение и ринорея. Гиперемия кожи внутренних поверхностей бедер и мошонки. Гиперемия и отек конъюнктив век и склер, гиперемия слизистой носа и гортани, афония. Пульс 96 в минуту. Ритмичный. Артериальное давление 100/70. Над легкими коробочный оттенок перкуторного звука, рассеянные сухие хрипы

### **Тема № 6 Токсичные химические вещества нейротоксического действия.**

#### **Поражения судорожными агентами (антихолинэстеразными веществами)**

## 1

**ОЧАГ.** Во время аварии на заводе с выбросом АОХВ с опозданием надел противогаз. Растерян, пассивен, не способен выполнить свои обязанности. На вопросы отвечает односложно. Жалуются на чувство тяжести в груди. Движения вялые, медленные.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Сонлив, безучастен, отвечает только на громкие вопросы. На лице выражение растерянности и недоумения. Зрачки узкие, саливация, чувство тяжести в груди.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** К окружающему безразличен, на вопросы отвечает только при настойчивом их повторении. Лежит без движения, затем внезапно пытается подняться. Спросил: «Куда меня привезли?». Зрачки узкие, чувство тяжести в груди, саливация.

## 2

**ОЧАГ.** Находясь в зараженной ОВ зоне, с опозданием надел противогаз. Вскоре появились беспокойство, чувство сдавления грудной клетки и нехватки воздуха, затрудненное дыхание, перешедшее в удушье. Присоединились судороги клонического и тонического характера. Рвота, понос.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из химического очага в тяжелом бессознательном состоянии. Цианоз. Дыхание затрудненное с удлиненным выдохом и хрипами, слышимыми на расстоянии. Периодические клонические и тонические судороги. Зрачки узкие. Изо рта и носа слизистые выделения. Пульс 84 в минуту, мягкий, отмечаются нерегулярные экстрасистолы.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из химического очага в тяжелом состоянии. Сознание помрачено. Арефлексия. Миоз. Цианоз. Обильные слизистые выделения изо рта и носа. Дыхание затруднено, с хрипами, слышимыми на расстоянии. Пульс 76 уд. в минуту, легко сжимаем, аритмичный. Тоны сердца ослаблены, выслушиваются экстрасистолы. Артериальное давление 95/55 мм.рт.ст.

### 3

ОЧАГ. В химическом очаге появились беспокойство, чувство нехватки воздуха, а затем удушье. Присоединились судороги, потеря сознания. В противогазе. Маска разорвана.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из химического очага в тяжелом бессознательном состоянии. Резкий цианоз. Дыхание судорожное, с хрипами, слышимыми на расстоянии. Периодические тонико-клонические судороги. Зрачки сужены, изо рта обильное выделение слизи.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в тяжелом состоянии. Сознание помрачено. Рвота, понос. Дыхание затруднено, периодически - удушье. Схваткообразные боли в животе. Кожа влажная. Зрачки узкие. Цианоз. Изо рта - обильное выделение пенистой жидкости, (пульс 68 в минуту, аритмичный, артериальное давление 85/50 мм.рт.ст..)

### 4

ОЧАГ. Во время химического нападения с опозданием надел противогаз. Вскоре появились беспокойство, удушье, судорожные подергивания головы и конечностей.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из очага химического нападения в тяжелом состоянии. Периодически возникают тонико-клонические судороги. Сознание помрачено. Дыхание затрудненное, с приступами удушья и хрипами, слышимыми на расстоянии. Кожа влажная. Цианоз. Зрачки узкие (пульс 66 в минуту).

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в крайне тяжелом коматозном состоянии. Арефлексия. Дыхание в виде отдельных, периодических дыхательных движений, временами прекращается. В полости рта много слизи. Цианоз. Зрачки узкие, пульс 76 в минуту, легко сжимается, аритмичный. АД=80/40 мм.рт.ст.

### 5

ОЧАГ. Находясь в зоне заражения ОВ, задержался с надеванием противогаза. Через несколько минут ухудшилось зрение, появились боли в глазницах и в области лба, чувство стеснения в груди.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Из очага ОВ прибыл самостоятельно. Жалуется на ухудшение зрения, боли в глазницах и в области лба. При осмотре: сужение зрачков и легкая гиперемия конъюнктив.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в удовлетворительном состоянии с жалобами на ухудшение зрения, головную боль и небольшую общую слабость. Объективно: зрачки узкие, легкая гиперемия конъюнктив (внутренние органы без особенностей).

### 6

ОЧАГ. Во время аварии на заводе произошел выброс АОХВ с опозданием надел противогаз. Безучастен, обязанности выполнять неспособен. Выражение растерянности, сменяющееся страхом, зрачки узкие.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. В очаге поражения АОХВ с опозданием надел противогаз. В окружающем правильно разобраться не может. На вопросы отвечает неверно, возбужден. Испытывает тревогу, подозрительно относится к действиям врачей. Зрачки узкие. Чувство нехватки воздуха, слюнотечение.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Был в очаге химического поражения. Дезориентирован во времени и месте. На лице выражение недоумения. Периодически нарастает страх. Мечется, речь бессвязная, кричит, стремится уйти. По характеру действий и мимике больного можно думать о наличии у него зрительных галлюцинаций. Судорожные движения конечностей. Зрачки узкие

ОЧАГ. Во время химического выброса надел противогаз. Через несколько минут стал плохо видеть, а при попытке рассмотреть расположенные вдали предметы, возникала боль в глазах и в области лба. Появились чувство беспокойства, сильный насморк, чувство давления в груди и боли в области сердца.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Прибыл самостоятельно из химического очага с жалобами на ухудшение зрения, боли в глазах и глазницах, насморк, чувство давления в груди и в области сердца. При осмотре определяется сужение зрачков. Пульс 66 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из химического очага в удовлетворительном состоянии, с жалобами на ухудшение зрения, боли в глазах и глазницах, насморк, чувство давления в груди и в области сердца. Объективно определяется сужение зрачков. Внутренние органы без особенностей.

## 8

ОЧАГ. В зоне, зараженной ОВ, не успел своевременно надеть противогаз. Вскоре ухудшилось зрение. Появилось беспокойство, чувство сжатия грудной клетки, боли в области сердца, ощущение нехватки воздуха и удушье.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из химического очага с жалобами на приступы удушья, головную боль и боли за грудиной, ухудшение зрения. При осмотре: беспокойство, цианоз губ, узкие зрачки с гиперемией конъюнктив. Кожа влажная. Дыхание со свистящими хрипами, слышимыми на расстоянии. Грудная клетка увеличена в объеме (Пульс 64 удара в минуту, напряжен). Язык влажный.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в состоянии средней тяжести. Беспокоен, жалуется на нехватку воздуха и приступы удушья, боли за грудиной и в области сердца, головную боль, тошноту, ухудшение зрения. Объективно: цианоз губ, узкие зрачки, гиперемия конъюнктив. Дыхание затруднено, экспираторная одышка, свистящие хрипы слышны на расстоянии. Грудная клетка увеличена в передне-заднем направлении. (Пульс 68 ударов в минуту, напряжен. Артериальное давление 140/90 мм.рт.ст.)

## 9

ОЧАГ. В момент химического поражения своевременно надел противогаз. На кожу кистей рук попали мелкие капли неизвестной жидкости. С запозданием обработал зараженные участки кожи и одежды жидкостью ИПП. Через час появились слабость, одышка, перешедшая в удушье, слюнотечение, судороги конечностей.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в тяжелом состоянии. Сознание помрачено; адинамичен. Цианоз, умеренное сужение зрачков. Дыхание с резко удлиненным выдохом. Периодически возникают приступы удушья и судорожные подергивания конечностей. Несколько раз была рвота. На коже кистей и обшлагах гимнастерки-следы жидкости ИПП. Пульс 68 в минуту.

КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен в тяжелом состоянии. Сознание помрачено. Адинамия. Цианоз, умеренное сужение зрачков. Дыхание с удлиненным выдохом. Периодически возникают приступы удушья, гиперсаливация. Была рвота. Пульс 76 в минуту, слабого наполнения. АД=95/55 мм.рт.ст. Дыхание жесткое, большое количество сухих хрипов.

## 10

ОЧАГ. Пораженный в противогазе в бессознательном состоянии, периодически возникают судороги клонико-тонического характера.

1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ. Доставлен из химического очага в противогазе в тяжелом, бессознательном состоянии. Периодически возникают клонические и тонические судороги. Дыхание затруднено, выдох удлинен. Зрачки узкие. Обильные выделения пенистой жидкости изо рта. Пульс 80 в минуту, мягкий.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из химического очага в тяжелом коматозном состоянии. Арефлексия. Цианоз. Фибриллярные подергивания и судорожные сокращения мышц конечностей. Дыхание резко затруднено, выдох удлинён. Хрипы, слышимые на расстоянии. Зрачки узкие, изо рта обильное выделение пенистой жидкости. Пульс 76 в минуту, легко сжимаем. Артериальное давление 75/45 мм.рт.ст.

## 11

**ОЧАГ.** Во время спасательных работ в химическом очаге с опозданием надел противогаз. Вскоре появились чувство сжатия грудной клетки, нехватки воздуха и удушье. Стало сводить руки и ноги.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из очага поражения ОВ в крайне тяжелом состоянии. Сознание отсутствует. Арефлексия. Дыхание редкое, в виде отдельных глотательных движений. Резкий цианоз. Зрачки узкие (Пульс 76 ударов в минуту, удовлетворительного наполнения).

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен в тяжелом состоянии. Сознание отсутствует. Арефлексия. Зрачки узкие, цианоз. Влажность кожи. Изо рта и носа - обильное выделение пенистой жидкости. (Пульс 72 удара в минуту, аритмичен, слабого наполнения, артериальное давление 75/40, тоны сердца ослаблены, аритмичны, число дыханий 26 в минуту, над легкими жесткое дыхание с обильным количеством сухих и влажных звучных хрипов).

## 12

**ОЧАГ.** При применении противником ОВ по городским кварталам с запозданием надел противогаз. Безучастен, обязанности выполнять неспособен. Выражение растерянности, сменяющееся страхом, зрачки узкие.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** В очаге поражение ОВ с опозданием надел противогаз. В окружающем правильно разобраться не может. На вопросы отвечает неверно, возбужден. Испытывает тревогу, подозрительно относится к действиям врачей. Зрачки узкие. Чувство нехватки воздуха. Слюнотечение.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Был в очаге химического нападения противника. дезориентирован во времени и месте. На лице выражение недоумения. Периодически нарастает страх. Мечется, речь бессвязна, кричит, стремится уйти. По характеру действия и мимике больного можно думать о наличии у него зрительных галлюцинаций. Судорожные движения конечностей. Зрачки узкие.

## 13

**ОЧАГ.** Находясь в зоне, зараженной ОВ, по сигналу надел противогаз. Через некоторое время обратил внимание на ухудшение зрения. Особенно плохо стал различать предметы, находящиеся на удалении. Появилась головная боль, преимущественно в лобной части, насморк, чувство стеснения в груди.

**1-я ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из очага химического поражения с жалобами на ухудшение зрения, особенно вдаль, чувство сдавленности в груди. При осмотре выявляются миоз, несколько удлиненный выдох.

**КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ.** Доставлен из зоны, зараженный ОВ, в удовлетворительном состоянии. Беспокоят ухудшение зрения, особенно вдаль, головная боль, преимущественно в лобной области, чувство стеснения в груди, насморк. Пульс 72 в минуту. Артериальное давление 120/60 мм.рт.ст. Над легкими жестковатое дыхание.

### Тема № 7 Ядовитые технические жидкости

#### 1

**1 врачебная помощь** Доставлен кладовщик склада ГСМ. Заболел внезапно, за 3 часа до обращения. Предъявляет жалобы на нестерпимую головную боль, боли в животе. Беспокоен, на вопросы отвечает уклончиво, убежден, что у него «аппендицит», потому что помнит «как

это было» (аппендэктомия год назад согласно мед.книжки). Пульс 50 в минуту, АД=90/60 мм рт.ст. Температура тела 35,9<sup>0</sup>. Повышенная потливость, белый дермографизм, обильная саливация. Живот мягкий, безболезненный. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет.

**Квалифицированная помощь.** Доставлен на следующие сутки. Возбужден, слышал какие-то голоса, заявлял, что он прибыл с Марса. Видел на люстре каких-то маленьких человечков, которые хотят его убить. Время от времени испуганно указывал на угол палаты и кричал «Ползут, ползут!». Часто вытирал рот, пытался что-то вытащить изо рта, часто сплевывал слюну.

Со стороны внутренних органов видимой патологии не обнаружено.

## 2

**1 врачебная помощь** Обратился с жалобами на тошноту, рвоту и сильные боли в животе. Со слов больного: работая на складе ГСМ, обнаружил бутылку с какой-то жидкостью, густой по консистенции и сладковатой на вкус. Подумав, что это «что-то» спиртное, выпил содержимое и почувствовал легкое опьянение. Ночью проснулся от тошноты, трижды была рвота.

**Квалифицированная помощь.** Доставлен в состоянии средней тяжести. Жалуется на головокружение, головную боль, пошатывание при ходьбе, тошноту, рвоту. Лицо гиперемировано, с цианотичным оттенком. Зрачки расширены, реакция на свет вялая. Пульс 104 в минуту, АД=150/100 мм рт.ст. Тоны сердца глухие, шумов нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот при пальпации болезненный. Симптом Пастернацкого положителен с обеих сторон. Олигоурия. Моча мутная, плотность=1,021, белок=0,66 г/л. В осадке лейкоциты, эритроциты, гиалиновые цилиндры, клетки эпителия, большое количество оксалатов. В крови: лейкоцитов – 10,2/10 г/л, нейтрофилез со сдвигом влево. Содержание в крови мочевины 20,3 моль/л. В дальнейшем нарастают явления азотемии.

## 3

**1 врачебная помощь** Обратился с жалобами на рвоту, боли в животе, слабость. Со слов больного: находясь в увольнении «по ошибке» выпил около 50 мл прозрачной жидкости «со спиртовым запахом» и запил водой, через 15-20 минут почувствовал опьянение, а потом незаметно для себя заснул. Проснулся через 5-6 часов, и тогда же появилась тошнота, многократная рвота с желчью, сладкий привкус во рту. Болит голова, отмечает боли в животе, жажду, нарастающую слабость.

**Квалифицированная помощь.** При поступлении состояние тяжелое. Вял, адинамичен. Походка шаткая. Инъекция сосудов конъюнктивы век и склеры, иктеричность склер и мягкого неба, акроцианоз. Артериальное давление 90/70 мм рт.ст. Тоны сердца глухие. Печень выступает из-под правой реберной дуги на 2,5-3 см, край ее мягкий, болезненный при пальпации. Моча имеет цвет темного пива. В моче белок 6,165 г/л, гиалиновые цилиндры сплошь в поле зрения, эритроциты 2-4 в поле зрения.

## 4

**1 врачебная помощь** Кладовщик склада ГСМ обратился с жалобами на сильную головную боль, тошноту, повторную рвоту, боль в животе. Резко ухудшилось зрение, видел «словно в тумане», «мелькали мушки». Рассказал, что вчера в 17 часов выпил около 50 мл «спирта», разведя его водой. Через некоторое время почувствовал симптомы опьянения, исчезнувшие к моменту возвращения в казарму. Ночью спал хорошо, а утром появились выше перечисленные симптомы.

**Квалифицированная помощь.** При обследовании вновь была рвота. Заторможен, на вопросы отвечает невнятно, жалуется, что плохо видит. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание 28 в минуту, пульс 82 в минуту, удовлетворительных качеств. АД=100/80 мм рт.ст. Зрачки расширены, реакция на свет слабая. При офтальмоскопии выявлены отек сетчатки и зрительного нерва.

## Вопросы тестового контроля

1. Тенденция расширения причин и поводов для использования военно-силовой политики в мире обуславливается одной из следующих причин:

1. глобальное потепление климата;
2. усиление борьбы за лидерство в установлении нового экономического порядка в регионах и мире в целом;
3. появление новых религиозных течений.

2. Региональная военная опасность для России исходит от стран:

1. граничащих с территорией бывшего СССР на юге, которые способны в отдельности создать достаточно мощные группировки войск против северных соседей;
2. обладающих стратегическим ядерным оружием (США, Китай, Франция, Великобритания, Пакистан);
3. находящихся по всему периметру границ России с государствами дальнего зарубежья.

3. К характерным особенностям современных войн можно отнести один из факторов:

1. длительная подготовка к войне;
2. развитие боёв в непосредственном соприкосновении противников;
3. применение различных форм и методов боевых действий.

4. Локальные войны будут преследовать цели:

1. реализации крупномасштабных территориальных претензий к РФ;
2. поддержка сепаратистских движений на сопредельной территории субъекта;
3. ликвидации России как государства — субъекта международных отношений.

5. К обычному оружию относится:

1. нелетальное оружие;
2. генетическое оружие;
3. боеприпасы объемного взрыва.

6. Ядерным оружием называются боеприпасы (бомбы, снаряды, боевые головки ракет), поражающее действие которых основано на использовании:

1. стреловидных осколочных элементов;
2. внутриядерной энергии;
3. пучков заряженных частиц.

7. Ударная волна измеряется:

1. кПа;
2. Вольтах;
3. Амперах.

8. Легкие поражения от воздействия ударной волны на человека характеризуются:

1. повреждением органов слуха, кровотечением из ушей и носа, переломами;
2. ушибами, вывихами;
3. множественными травмами, ранениями внутренних органов.

9. При ядерном взрыве ожоги 1 степени вызывает световой импульс величиной:

1. до 200 кдж/м<sup>2</sup>;
2. 200—400 кдж/м<sup>2</sup>;
3. 400—600 кдж/м<sup>2</sup>.

10. Ионизирующее излучение это:

1. излучение гамма-лучей и нейтронов из зоны ядерного взрыва;
2. излучение видимого спектра;
3. самопроизвольное превращение ядер атомов с испусканием ионизирующего излучения.

11. Сущность системы лечебно-эвакуационных мероприятий заключается:

1. в проведении последовательных и преемственных лечебно-профилактических мероприятий на этапах медицинской эвакуации с вывозом пораженных и больных в лечебные учреждения загородной зоны;
2. в проведении только последовательных лечебно-профилактических мероприятий;
3. в проведении эвакуации пораженных и больных в лечебные учреждения загородной зоны.

12. Своевременность в оказании медицинской помощи достигается:

1. четкой организацией розыска пораженных и оказанием им первой медицинской помощи на месте поражения;
2. большим количеством врачей в очаге поражения;
3. наличием врачей всех специальностей в очаге поражения.

13. Преемственность в оказании медицинской помощи достигается:

1. эффективной медицинской сортировкой;
2. соблюдением всеми медицинскими работниками положений медицинской доктрины (единых взглядов на этиологию, патогенез, клинику и лечение поражений военного времени);
3. быстрейшим выносом и вывозом пораженных из очага, а также эвакуацией из первых этапов медицинской эвакуации в лечебные учреждения загородной зоны.

14. В настоящее время в системе лечебно-эвакуационных мероприятий предусматриваются:

- 1.6 видов медицинской помощи;
- 2.15 видов медицинской помощи;
- 3.14 видов медицинской помощи.

15. Доврачебная помощь должна оказываться:

1. через 1-2 часа после ранения;
2. через 2 - 4 часа после ранения;
3. через 4 - 6 часов после ранения.

16. ОПМ считается готовым к работе, если в нем состоит среднего медицинского персонала:

1. 22;
2. 144;
3. 263.

17. Укомплектование отряда штатными санитарными дружинами осуществляется:

1. главным врачом лечебного учреждения;
2. начальником ГО субъекта РФ;
3. на основании решения местного органа власти.

18. При прибытии ОПМ в загородную зону для проведения подготовительных мероприятий его начальник выполняет одно из следующих мероприятий:

1. организация размещения и питания личного состава ОПМ;
2. получение задачи от вышестоящего начальника;
3. постановка задач группе медицинской разведки.

19. В период угрозы нападения противника на город начальник ОПМ выполняет одно из следующих мероприятий:

1. оповещение и сбор личного состава ОПМ;
2. распускает личный состав по домам;
3. организация защиты личного состава ОПМ.

20. После нападения противника на город начальник ОПМ выполняет одно из мероприятий:

1. организация размещения и питания личного состава ОПМ;
2. получение задачи от вышестоящего начальника;
3. постановка задач группе медицинской разведки.

21. По прибытии отряда в очаг первыми должны быть подготовлены к работе:

1. управление ОПМ и узел связи;
2. госпитальное, операционно-перевязочное отделения;
3. приемно-сортировочное, операционно-перевязочное отделения и аптека.

22. Норма на одного пострадавшего в психоизоляторе ОПМ:

1. 40 м<sup>2</sup>;
2. 2,5 м<sup>2</sup>;
3. 13 м<sup>2</sup>.

23. После нападения противника на город начальник ОПМ выполняет одно из мероприятий:

1. получение имущества (при его хранении на складе);
2. принятие мер к получению приписанного транспорта;
3. уяснение маршрута.

24. При прибытии ОПМ в загородную зону его начальник выполняет одно из мероприятий:

1. выдвижение к очагу поражения;
2. распределение имущества по отделениям ОПМ и его подготовка к работе;
3. получение и погрузка имущества.

25. В период угрозы нападения противника начальник ОПМ выполняет одно из мероприятий:

1. организация колонны, уяснение маршрута и подготовка к движению.
2. подготовка транспорта и ГМР;
3. организация развертывания ОПМ.

26. Одной из основных задач ВСМК является:

1. организация и осуществление медико-санитарного обеспечения населения при ЧС;
2. материальное оснащение объектов народного хозяйства;
3. избрание должностных лиц по партийным спискам.

27. Одной из основных задач ВСМК является:

1. разработка новых систем лечения хронических больных;
2. создание, подготовка, обеспечение готовности и совершенствование органов управления, формирований и учреждений службы к действиям в ЧС;
3. уничтожение насекомых в зоне ЧС.

28. Одной из основных задач ВСМК является:

1. разработка новых продуктов питания;
2. приготовление питательных сред и реактивов;
3. создание и рациональное использование резервов медицинского имущества;

29. Одной из основных задач ВСМК является:

1. подготовка и повышение квалификации специалистов ВСМК, их аттестация;
2. повышение материального благосостояния населения;
3. обучение спасателей военной подготовке.

30. Одной из основных задач ВСМК является:

1. создание центров катастроф за границей;
2. научно-исследовательская работа и международное сотрудничество в области медицины катастроф;
3. социальное обеспечение населения.

31. Государственный и приоритетный характер ВСМК:

1. Обеспечивается соответствующими указами Президента России, постановлениями Правительства Российской Федерации;
2. Обеспечивается международной конвенцией медицины катастроф;
3. Обеспечивается наличием денежных средств у Министерства Здравоохранения.

32. Государственный и приоритетный характер ВСМК:

1. Обеспечивается созданием в стране Министерства путей и сообщений;
2. Обеспечивается созданием в стране Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
3. Обеспечивается созданием в стране Министерства обороны.

33. Территориально-производственный принцип ВСМК достигается тем, что:

1. Служба медицины катастроф организуется с учетом политических особенностей региона или административной территории;

2. Служба медицины катастроф организуется с учетом этнических особенностей территории;
  3. Служба медицины катастроф организуется по территориально-производственному принципу с учетом экономических, медико-географических и других особенностей региона или административной территории.
34. Принцип универсализма ВСМК предполагает:
1. создание формирований и учреждений, готовых к работе в любых чрезвычайных ситуациях без существенной их реорганизации;
  2. универсальное обеспечение всех подразделений;
  3. единое универсальное снабжение подразделений.
35. Принцип основного функционального предназначения сил и средств ВСМК означает,
1. что формирования службы и приданные им средства могут быть использованы в любых условиях;
  2. что формирования службы и приданные им средства могут быть использованы для решения соответствующих задач и имеют определенное функциональное предназначение;
  3. что создание формирований и учреждений, готовых к работе в любых чрезвычайных ситуациях без существенной их реорганизации.
36. Полностью развернутый ПМГ «Защита» может за сутки принять:
1. До 500 чел;
  2. До 150 чел;
  3. До 250 чел.
37. Для госпитализации нетранспортабельных пострадавших ПМГ может развернуть коек:
1. До 500;
  2. До 150;
  3. До 250.
38. К штатным подразделениям ПМГ «Защита» относятся:
1. Госпитальное отделение;
  2. Гематологическое отделение;
  3. Стоматологическое отделение.
39. К основным подразделениям ПМГ относятся:
1. Управление;
  2. Отдел материально-технического обеспечения;
  3. Эвакуационное.
40. Аптека ПМГ «Защита» является:
1. Подразделением обеспечения;
  2. Основным подразделением;
  3. Нештатным подразделением.
41. Какого отделения нет в штате ПМГ «Защита»:
1. приёмно-диагностического;
  2. хирургического;
  3. дерматовенерологического.
42. Какими бригадами специализированной медицинской помощи может комплектоваться ПМГ «Защита»:
1. радиологическая и педиатрическая;
  2. врачебно-сестринскими;
  3. фельдшерскими выездными.
43. Какого профиля может развёртываться ПМГ «Защита»:
1. ожоговый;
  2. многопрофильный;
  3. неврологический.
44. Бригады специализированной медицинской помощи предназначены для:

1. замены учреждений госсанэпидслужбы;
  2. эвакуации медицинского имущества;
  3. специализации или усиления ЛПУ.
45. Основные задачи БСМП:
1. медицинская сортировка и оказание специализированной помощи пораженным;
  2. снабжение медицинским имуществом и техникой спасателей;
  3. организация и проведение противоэпидемических мероприятий в районе ЧС.
46. Одно из мероприятий первой помощи это-
1. применение антитоксической сыворотки при отравлении бактериальными токсинами и неспецифическую профилактику при поражении БО;
  2. введение обезболивающего средства с помощью шприц-тюбика;
  3. инъекции сердечно-сосудистых средств, дыхательных аналептиков, десенсибилизирующих.
47. Одно из мероприятий первой помощи это-
1. наложение жгута на кровоточащий сосуд;
  2. надевание противогаза на тяжелораненого в очаге заражения РВ, ОВ, БС;
  3. прошивание мягкого нёба.
48. Одно из мероприятий доврачебной помощи это:
1. проверка правильности наложения и при необходимости исправление жгута,
  2. применение глазных лекарственных пленок при повреждении глаз,
  3. катетеризация или пункция мочевого пузыря.
49. Одно из мероприятий доврачебной помощи это:
1. повторное введение обезболивающих средств;
  2. прошивание мягкого нёба;
  3. дегазация ран при заражении их стойкими ОВ.
50. Одно из неотложных мероприятий первой врачебной помощи это:
1. устранение асфиксии и поддержание адекватной вентиляции легких,
  2. введение тампонов в рану с наложением кожных швов;
  3. окончательная остановка наружного и внутреннего кровотечения любой локализации.
- 51. Антидоты зарина**
1. Унитиол.
  2. Амилнитрит, антициан, хромосмон, глюкоза, тиосульфат натрия.
  3. Антидотов нет.
  4. Афин, атропин, дипиросим.
- 52. Стойкость Ви-газов**
1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель.
  2. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.
  3. Летом – до часа, зимой – несколько часов.
  4. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.
- 53. Механизм токсического действия Ви-газов**
1. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
  2. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
  3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
  4. Угнетают цитохромоксидазу, вызывая тем самым тканевую гипоксию.
- 54. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения Ви-газами**
1. Очаг поражения быстродействующим стойким ОВ.
  2. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.
  3. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
  4. Очаг поражения нестойким ОВ замедленного действия.
- 55. Профилактика поражений Ви-газами:**
1. Противогаз.

2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

#### **56. Механизм токсического действия люизита**

1. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
2. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные влияния и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

#### **57. Профилактика поражений ипритом**

1. Противогаз.
2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП.
3. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки.
4. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом.

#### **58. Антидоты синильной кислоты**

1. Афин, атропин, дипироксим
2. Унитиол
3. Антидотов нет
4. Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза

#### **59. Первая медицинская помощь при поражении синильной кислотой**

1. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, вынос (выход) из зараженного района.
2. Надевание противогаза, вынос (выход) из зараженного района, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
3. Надевание противогаза, в порядке взаимопомощи противогаз надевается после обработки глаз водой из фляги и лица жидкостью ИПП при подозрении на заражение кожи лица, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, искусственное вызывание рвоты при пероральном отравлении.
4. Надевание противогаза, при попадании ОВ на кожу лица противогаз надевается только после обработки ИПП, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, введение антидота из индивидуальной аптечки, искусственная вентиляция легких, вынос (выход) из зараженного района.

#### **60. Температура кипения синильной кислоты**

1.  $151^{\circ}$
2.  $26^{\circ}$
3. около  $300^{\circ}$
4.  $217^{\circ}$

#### **61. Стойкость синильной кислоты**

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель.
2. Летом – до 10 минут, зимой – не более часа.
3. Летом – несколько суток, зимой – несколько до недели.
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток.

#### **62. Антидоты фосгена**

1. Афин, атропин, дипироксим
2. Антидотов нет
3. Унитиол
4. Амилнитрит, антициан, хромосмон, тиосульфат натрия, глюкоза

#### **63. Температура кипения фосгена**

1.  $8,2^{\circ}$
2.  $170^{\circ}$
3.  $217^{\circ}$

4. около 300°

#### **64. Стойкость фосгена**

1. Летом – несколько суток, зимой – несколько недель
2. Летом – несколько суток, зимой – до недели
3. Летом – до часа, зимой – несколько часов
4. Летом – несколько часов, зимой – несколько суток

#### **65. Дегазация фосгена**

1. Щелочи, аммиак
2. Хлорактивные вещества
3. Не требуется
4. Щелочи и хлорактивные вещества

#### **66. Механизм токсического действия фосгена**

1. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты.
2. Преимущественно алкилируют азотистые основания нуклеиновых кислот.
3. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные влияния и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

#### **67. Профилактика поражений фосгеном**

1. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП
2. Противогаз и средства защиты кожи, частичная санитарная обработка жидкостью ИПП, применение профилактического антидота из индивидуальной аптечки
3. Противогаз, частичная санитарная обработка водой с мылом
4. Противогаз

#### **68. Антидоты С S**

1. Аминостигмин
2. Будаксим, атропин, дипиросксим
3. Антидотов нет
4. Фицилин

#### **69. Первая медицинская помощь при поражении DM**

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
  2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, эвакуация из очага.
  3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага.
  4. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение в подмасочное пространство ингаляционного антидота, частичная санитарная обработка водой с мылом, введение наркотического анальгетика из аптечки индивидуальной эвакуация из очага, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ.
- стойким ОВ.

#### **70. Механизм токсического действия DM**

1. Извращение обмена серотонина и дофамина.
2. Целой молекулой и продуктами гидролиза на чувствительные нервные окончания открытых слизистых.
3. Блокирование центральных м-холинореактивных структур.
4. В механизме токсического действия выделяют местные биохимические изменения, нервно-рефлекторные изменения и эндокринные расстройства, формирующие токсический отек легких.

#### **71. Медико-тактическая характеристика очага химического поражения DM**

1. Очаг поражения нестойким быстродействующим ОВ.
2. Очаг поражения быстродействующим В замедленного действия.
4. Очаг поражения стойким ОВ замедленного действия.

#### **72. Антидоты С N**

1. Аминостигмин
2. Будаксим, атропин, дипиросксим
3. Антидотов нет
4. Фицилин

### **73. Первая медицинская помощь при поражении С N**

1. Надевание противогаза, закладывание под шлем-маску раздавленной ампулы с фицилином, вынос (выход) из зараженной зоны, укрытие от холода, купирование рефлекторного апноэ.
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, эвакуация из очага.
3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага.
4. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение в подмасочное пространство ингаляционного антидота, частичная санитарная обработка водой с мылом, введение наркотического анальгетика из аптечки индивидуальной, эвакуация из очага, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ.

### **74. Первая медицинская помощь В Z**

1. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство противогаза, частичная санитарная обработка водой с мылом, искусственная вентиляция легких, вынос из очага, введение наркотических анальгетиков из аптечки индивидуальной
2. Надевание противогаза, введение ингаляционного антидота в подмасочное пространство, вынос (выход) из очага
3. Надевание противогаза после обработки кожи лица и глаз водой с мылом, частичная санитарная обработка водой с мылом, фиксация к носилкам, эвакуация из очага поражения
4. Надевание противогаза, вынос из очага, укрытие от холода, искусственная вентиляция легких при рефлекторном апноэ

### **75. Механизм токсического действия В Z**

1. Извращение обмена серотонина и дофамина
2. Преимущественно угнетают тиоловые ферменты
3. Угнетают ацетилхолинэстеразу, действуют на рецептор постсинаптической мембраны, угнетают другие ферменты
4. Блокирование центральных м-холинореактивных структур

### **76. Единицы измерения эквивалентной дозы:**

1. Кл/кг, Р
2. Гр, рад
3. Бк, Ки
4. Зв, бэр

### **77. Назначение ДП-5А:**

1. Измерение уровня радиации и радиоактивного загрязнения объектов.
2. Постоянное радиационное наблюдение и оповещение о радиоактивной загрязненности местности.
3. Измерение степени загрязненности ПЯВ различных объектов.
4. Измерение уровня радиации и полученной дозы облучения.

### **78. Назначение ДП-64:**

1. Постоянное радиационное наблюдение и оповещение о радиоактивной загрязненности местности.
2. Измерение уровня радиации и полученной дозы облучения.
3. Измерение уровня радиации и радиоактивного загрязнения объектов.
4. Измерение степени загрязненности ПЯВ различных объектов.

### **79. Пределы измерения по верхней и нижней шкале ДП-5А:**

1. 5 – 5 мР/ч, 5 – 200 Р/ч
2. 0 – 5 мР/ч, 0 – 200 Р/ч
3. 0,05 – 5000 мР/ч, 5 – 200 Р/ч
4. 0 – 5 Р/ч, 5 – 200 Р/ч

### **80. Внешняя граница зоны радиоактивного загрязнения местности на военное время:**

1. < 0,5 Р/ч

2. > 0,2 Р/ч
3. > 0,5 Р/ч
4. > 1 Р/ч

**81. Дозиметры, используемые для оценки трудоспособности (боеспособности) по радиационному показателю**

1. ДКП-50А, ИД-1
2. ДП-70М, ИД-11
3. ИД-1, ИД-11
4. ДКП-50А, ИД-11

**82. Единицы измерения поглощенной дозы:**

1. Кл/кг, Р
2. Гр, рад
3. Зв, бэр
4. Бк, Ки

**83. К средствам защиты органов дыхания изолирующего типа относятся:**

1. ОФП, гопкалитовый патрон, ИП-5
2. ИП-5, ИП-46, ИП-46М
3. Респираторы, ОФП, ИП-46, ИП-5
4. ОФП, Р-2, ШБ-1, гопкалитовый патрон

**84. К средствам защиты кожи фильтрующего типа относятся:**

1. ОЗК, КЗС
2. ОКЗК, КЗС
3. ОКЗК, Л-1
4. ОЗК, Л-1

**85. К средствам защиты кожи изолирующего типа относятся:**

1. ОКЗК, КЗС
2. ОЗК, КЗС
3. ОЗК, Л-1
4. ОКЗК, Л-1

**86. Противоаэрозольным фильтром противогазовой коробки ОФП задерживаются:**

1. БС, ОВ НТД, ОВ ОТД
2. Все ОВ, БС, РВ
3. ОВ КРД, ОВ НТД, ОВ ОТД, пульмонотоксиканты, БС
4. РВ, БС, ирританты, психотомиметики

**87. Концентрация хлорпикрина при проведении газоокуривания:**

1. 8 мг/л
2. 8,5 мг/л
3. 0,8 мг/л
4. 5,8 мг/л

**88. Хлорпикрин обладает:**

1. Раздражающим и удушающим действием
2. Нейротоксическим действием
3. Раздражающим действием
4. Удушающим действием

**89. Респиратор Р-2 предназначен для защиты от:**

1. ОВ, БС
2. РВ, ОВ
3. БС, РВ
4. ОВ, РВ, БС

**90. Фильтрующая защитная одежда не защищает от:**

1. Паров и бактериальных аэрозолей ОВ
2. РВ
3. БС
4. Капельно-жидких ОВ

**91. Содержание кислорода для медицинских убежищ:**

1. 20- 21%
2. 15-17%
3. 16-18%
4. 17-20%

**92. Противоаэрозольным фильтром противогазовой коробки ОФП задерживаются:**

1. БС, ОВ НТД, ОВ ОТД
2. Все ОВ, БС, РВ
3. ОВ КРД, ОВ НТД, ОВ ОТД, пульмонотоксиканты, БС
4. РВ, БС, ирританты, психотомиметики

**93. Назначение прибора ГСА-13:**

1. Определение в воздухе паров зарина, V-газов, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, иприта и ориентировочно наличие заражения заринном и ипритом на местности.
2. Определение в воздухе, на местности, на боевой технике зарина, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров V-газов в воздухе.
3. Определение в воздухе аэрозолей ОВ НТД типа V-газы в момент выседания их на обмундирование, объекты боевой техники, вооружение и другие поверхности.
4. Обнаружение в воздухе паров ОВ НТД.

**94. Характерный запах азотистого иприта:**

1. Эфирный.
2. Запах герани.
3. Гнилых фруктов, прелого сена.
4. Рыбный.

**95. Физический метод индикации токсических веществ основан...**

1. На установлении физических констант вещества.
2. На использовании реакций с индикаторами.
3. на наблюдении за лабораторными животными.
4. На проведении физического эксперимента.

**96. Сколько лекарственных средств содержит АИ-1М-95:**

1. 8
2. 7
3. 10
4. 9

**97. Предназначение ИПП-10**

1. Для ЧСО в случае применения любых видов ОВ и БС.
2. Для ЧСО в случае применения ОВ нервно-паралитического действия.
3. Для ЧСО в случае применения ОВ нервно-паралитического, кожно-нарывного и ирритантов в смеси с силикагелем.
4. Для ЧСО, наиболее эффективной в отношении V-газов.

**98. Жидкость ИПП-10 содержит:**

1. Полиэтиленгликоль и соли лантана.
2. Соли лантана и аминостигмин.
3. Этиленгликоль и соли лантана.
4. Полидегазирующую жидкость.

**99. Разовая доза антициана при в/м введении:**

1. 1 мл на 1 кг массы пораженного
2. 1 мл на 10 кг массы пораженного
3. 1 мл на 60 кг массы пораженного
4. 10 мл на 1 кг массы пораженного

**100. Разовая доза унитиола при в/м введении:**

1. 1 мл на 1 кг массы пораженного
2. 1 мл на 10 кг массы пораженного
3. 1 мл на 60 кг массы пораженного
4. 10 мл на 1 кг массы пораженного

## Методические рекомендации для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы студентов

### 1. Задания для самостоятельной работы

#### Тема: Технические средства индивидуальной защиты

##### вариант 1

1. Классификация средств индивидуальной защиты кожи:
2. Назначение средств индивидуальной защиты органов дыхания:
3. Размер шлем маски ФП: \_\_\_\_\_ (результаты измерений \_\_\_\_\_ см).
4. Цель проведения противогазовой тренировки:
5. Токсикологическая характеристика хлорпикрина:
6. Абсолютные противопоказания к использованию противогаза:
7. Признаки влияния сопротивления дыханию при использовании противогаза:
8. Состав гопкалита:
9. Основные отличия моделей изолирующих противогазов ИП 46М от ИП-5:

##### вариант 2

1. Классификация средств индивидуальной защиты органов дыхания:
2. Назначение средств индивидуальной защиты кожи:
3. Размер шлем маски ФП: \_\_\_\_\_ (результаты измерений \_\_\_\_\_ см).
4. Цель проведения газоокуривания:
5. Токсикологическая характеристика хлорпикрина:
6. Относительные противопоказания к использованию противогаза:
7. Признаки влияния вредного пространства противогаза:
8. Состав гопкалита:
9. Основные признаки окончания работы регенераторного патрона ИП-5:

##### вариант 3

1. Классификация средств индивидуальной защиты органов дыхания:
2. Назначение средств индивидуальной защиты кожи:
3. Размер шлем маски ФП: \_\_\_\_\_ (результаты измерений \_\_\_\_\_ см).
4. Цель проведения противогазовой тренировки:
5. Хлорпикрин относят к группе отравляющих веществ:
6. Абсолютные противопоказания к использованию противогаза:
7. Признаки влияния вредного пространства противогаза:
8. Назначение респиратора «Лепесток»:
9. Основные факторы отрицательного воздействия ИП-5 на организм человека:

##### вариант 4

1. Средства индивидуальной защиты органов зрения:
2. Назначение средств индивидуальной защиты кожи:
3. Размер шлем маски ФП: \_\_\_\_\_ (результаты измерений \_\_\_\_\_ см).
4. Цель проведения газоокуривания:
5. Токсикологическая характеристика хлорпикрина:
6. Группы раненых по возможности использования фильтрующего противогаза:
7. Признаки влияния вредного пространства противогаза:
8. Особенности шлема для раненых в голову:
9. Основные направления компенсации влияния лицевой части противогаза:

### **вариант 5**

1. Классификация средств коллективной защиты:
2. Назначение средств индивидуальной защиты кожи:
3. Размер шлем маски ФП: \_\_\_\_\_ (результаты измерений \_\_\_\_\_ см).
4. Цель проведения газоокуривания:
5. Механизм действия хлорпикрина:
6. Абсолютные противопоказания к использованию фильтрующего противогаза:
7. Признаки влияния вредного пространства противогаза:
8. Особенности шлема для раненых в голову:
9. Строение регенеративного патрона изолирующего противогаза ИП-46М:

### **вариант 6**

1. Классификация средств коллективной защиты:
2. Назначение средств индивидуальной защиты органов дыхания:
3. Размер шлем маски ФП: \_\_\_\_\_ (результаты измерений \_\_\_\_\_ см).
4. Цель проведения противогазовой тренировки:
5. Механизм действия хлорпикрина:
6. Относительные противопоказания к использованию фильтрующего противогаза:
7. Признаки влияния сопротивления дыханию при использовании противогаза:
8. Особенности шлема для раненых в голову:
9. Строение регенеративного патрона изолирующего противогаза ИП-46М:

## **Тема: Средства и методы радиационной разведки и контроля**

### **вариант 1**

1. Определение ионизирующих излучений:
2. Классификация ядерного оружия по типу заряда:
3. Радиационные факторы ядерного взрыва:
4. Виды плотноионизирующих излучений:
5. Факторы радиоактивного загрязнения местности:
6. Зоны радиоактивного загрязнения в порядке уменьшения уровня радиации:
7. Определение поглощенной дозы:
8. Приборы для измерения мощности доз:
9. Методы радиометрического контроля:

### **вариант 2**

1. Виды ионизирующих излучений по плотности ионизации:
2. Классификация ядерного оружия по мощности заряда:
3. Нерадиационные факторы ядерного взрыва:
4. Виды редкоионизирующих излучений:
5. Факторы, влияющие на степень радиоактивного загрязнения местности:
6. Зоны радиоактивного загрязнения в порядке увеличения уровня радиации:
7. Определение эквивалентной дозы:
8. Приборы для измерения полученных доз облучения:
9. Методы радиационной разведки:

### **вариант 3**

1. Виды ионизирующих излучений по наличию массы покоя:
2. Виды ядерных взрывов:
3. Нерадиационные факторы ядерного взрыва:
4. Виды радиологического оружия:
5. Факторы, определяющие поражающее действие радионуклидов:
6. Методы регистрации ионизирующих излучений:
7. Определение экспозиционной дозы:

8. Приборы для измерения полученных доз облучения:

9. Методы оценки радиационной обстановки:

#### **вариант 4**

1. Классификация ионизирующих излучений по проникающей способности:

2. Методы регистрации вторичных эффектов ионизирующих излучений:

3. Нерадиационные факторы ядерного взрыва:

4. Определение оси радиоактивного следа:

5. Радиоизотопный состав продуктов ядерного взрыва:

6. Назначение прибора ДП-5А:

7. Определение экспозиционной дозы:

8. Диапазон измерений химических дозиметров:

9. Коэффициент ослабления автомобиля:

#### **вариант 5**

1. Химические элементы термоядерного оружия:

2. Определение радиологического оружия:

3. Нерадиационные факторы ядерного взрыва:

4. Виды ядерного взрыва:

5. Факторы, определяющие поражающее действие радионуклидов:

6. Свойства альфа-излучений:

7. Определение радиационной разведки:

8. Назначение прямопоказывающих дозиметрических приборов:

9. Методы оценки радиационной обстановки:

#### **вариант 6**

1. Виды плотноионизирующих ионизирующих излучений:

2. Определение нейтронного оружия:

3. Виды поражений, вызываемые проникающей радиацией:

4. Дозиметрические приборы, основанные на ионизационном методе:

5. Период полураспада радиоактивного йода:

6. Свойства бета-излучений:

7. Назначение дозиметрического прибора ДП-64:

8. Пределы измерения прямопоказывающего дозиметрического прибора ДКП-50А:

9. Методы оценки радиационной обстановки:

### **Тема: Средства и методы химической разведки и контроля**

#### **вариант 1**

1. Определение индикации химических веществ:

2. Недостатки органолептического метода индикации ОБ и АОХВ:

3. ОБ и АОХВ, определяемые с помощью прибора ВПХР:

4. Признаки применения химического оружия:

5. Метод индикации, на котором основано устройство прибора ГСА-13:

6. Запах сернистого иприта при его концентрации в воздухе 0,00013 мг/л:

7. Показания к замене индикаторных пленок АП-1:

8. Отличие санитарно-химической экспертизы от химической разведки:

9. Методы оценки химической обстановки:

#### **вариант 2**

1. Цель проведения индикации химических веществ:

2. Недостатки биологического метода индикации ОБ и АОХВ:

3. ОБ и АОХВ, определяемые с помощью прибора МПХР:

4. Оснащение наблюдательного поста:
5. Прибор химической разведки, работающий от бортовой сети автомобиля:
6. Запах сернистого иприта при его концентрации в воздухе 0,0013 мг/л:
7. Для индикации веществ какого действия используется индикаторная пленка АП-1:
8. Этапы санитарно-химической экспертизы:
9. Определение конвекции:

#### **вариант 3**

1. Цель проведения химической разведки:
2. Недостатки биохимического метода индикации ОВ и АОХВ:
3. ОВ и АОХВ, определяемые с помощью прибора ГСА-13:
4. Методы проведения химической разведки:
5. Принцип действия прибора ВПХР:
6. Запах азотистого иприта при его концентрации в воздухе 0,0013 мг/л:
7. Для индикации каких веществ используется индикаторная пленка АП-1:
8. Цель проведения предварительного контроля санитарно-химической экспертизы:
9. Определение инверсии:

#### **вариант 4**

1. Цель проведения химического контроля:
2. Недостатки физического метода индикации ОВ и АОХВ:
3. ОВ и АОХВ, определяемые с помощью МПХЛ:
4. Признаки применения химического оружия:
5. Метод индикации, на котором основано устройство прибора ГСА-13:
6. Запах азотистого иприта при его концентрации в воздухе 0,00013 мг/л:
7. Показания к замене индикаторных пленок АП-1:
8. Показания к проведению клинико-токсикологического анализа:
9. Варианты экспертных заключений пригодности продуктов питания и воды:

#### **вариант 5**

1. Цель проведения лабораторно контроля:
2. Сущность биохимического метода индикации ОВ и АОХВ:
3. ОВ и АОХВ, определяемые с помощью прибора ППХР:
4. Методы проведения химической разведки:
5. Назначение химической грелки прибора ВПХР:
6. Запах люизита при его концентрации в воздухе 0,0014 мг/л:
7. В какую сторону обращена лицевая сторона знака «Заражено»?:
8. Показания к применению биологического метода индикации химических веществ:
9. Определение изотермии:

#### **вариант 6**

1. Цель проведения химического контроля:
2. Сущность физического метода индикации ОВ и АОХВ:
3. ОВ и АОХВ, определяемые с помощью ВПХР в воздухе:
4. Признаки применения химического оружия:
5. Метод индикации, на котором основано устройство прибора ГСА-13:
6. Запах люизита при его концентрации в воздухе 0,014 мг/л:
7. Показания к экстренной замене индикаторных пленок АП-1:
8. Метеорологические условия, учитывающиеся при оценке химической обстановки:
9. Варианты экспертных заключений ограничения пригодности продуктов питания и воды:

**Тема: Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях**

**вариант 1**

1. Назначение средств медицинской защиты:
2. Показания к применению спиртового раствора калия йода (из АИ-1М-95):
3. Перспективный антидот при поражении ОВ нервно-паралитического действия:
4. Принцип действия конкурентных антидотов:
5. Антидоты Vx-газов:
6. Принцип антидотного действия метгемоглобинообразователей:
7. Принцип действия лекарственного антидота монооксида углерода:
8. Антидоты ОВ и АОХВ, расфасованные в шприц-тюбики:
9. Механизм действия радиопротектора пролонгированного действия:

**вариант 2**

1. Назначение аптечки индивидуальной:
2. Показания к применению этаперазина (из АИ-1М-95):
3. Перспективный радиозащитный препарат аптечки индивидуальной:
4. Принцип действия антидотов-физиологических антагонистов:
5. Антидоты иприта:
6. Принцип антидотного действия этилового спирта:
7. Показания к применению фициллина:
8. Антидоты ОВ и АОХВ, применяемые ингаляционно:
9. Схема использования цистамина при действии на радиоактивно загрязненной местности:

**вариант 3**

1. Назначение ИПП-8:
2. Показания к применению промедола (из АИ-1М-95):
3. Антидоты ОВ нервно-паралитического действия, помещенные в аптечку индивидуальную:
4. Принцип действия препарата П-10М:
5. Антидоты Vx-газов:
6. Принцип антидотного действия метгемоглобинообразователей:
7. Принцип действия лекарственного антидота монооксида углерода:
8. Антидоты ДЛК:
9. Механизм развития побочных действий афина:

**вариант 4**

1. Назначение ИПП-11:
2. Показания к применению цистамина (из АИ-1М-95):
3. Определение ФУД:
4. Принцип действия радиозащитного средства РС-1:
5. Антидоты люизита:
6. Принцип антидотного действия этилового спирта:
7. Показания к применению ПДС:
8. Антидоты ОВ и АОХВ, применяемые парентерально:
9. Показания к уменьшению дозы цистамина:

**вариант 5**

1. Цель медицинской защиты:
2. Показания к применению доксициклина (из АИ-1М-95):
3. Перспективный препарат для купирования первичной реакции на облучение:

4. Принцип действия пантоцида:
5. Антидоты хлорциана:
6. Побочные эффекты антидотного применения метгемоглобинообразователей:
7. Группы радиопротекторов:
8. Профилактические антидоты:
9. Основные механизмы действия радиозащитных средств:

#### **вариант 6**

1. Основные индивидуальные средства медицинской защиты:
2. Показания к применению никотинамида:
3. Принцип действия перспективного препарата для обеззараживания воды аптечки индивидуальной:
4. Недостатки глюкозы в качестве антидота цианидов:
5. Антидоты зарина:
6. Принцип антидотного действия этилового спирта:
7. Состав ПДС:
8. Антидоты ОВ и АОХВ, применяемые ингаляционно:
9. Продолжительность схемы лечения атропином:

### **Тема: Средства и методы специальной обработки**

#### **вариант 1**

1. Определение специальной обработки:
2. Виды специальной обработки (по объему):
3. Определение дегазации:
4. Какие средства защиты позволяет снять проведение частичной специальной обработки:
5. Виды дезактивации:
6. Дегазация каких ОВ проводится ДТС ГК:
7. Частота и место проведения ЧСО в случае применения химического оружия:
8. В отношении каких ОВ ИПП-10 малоэффективен:
9. Предназначение площадки дезактивации:

#### **вариант 2**

1. Цель специальной обработки:
2. Виды специальной обработки (как системы мероприятий):
3. Определение дезактивации:
4. Какие средства защиты позволяет снять проведение полной специальной обработки:
5. Виды дегазации:
6. Дегазация каких ОВ проводится каустической содой:
7. Частота и место проведения ЧСО в случае применения ядерного оружия:
8. В каких случаях используется ИПП-8:
9. Какой прибор используется для оценки качества санитарной обработки:

#### **вариант 3**

1. Определение санитарной обработки:
2. Виды санитарной обработки (по объему):
3. Определение дератизации:
4. Какие средства используются для проведения частичной специальной обработки:
5. Виды дезактивации:
6. Дегазация каких ОВ проводится хлорной известью:

7. Какие средства используются для проведения ЧСО в случае применения химического оружия:
8. В отношении каких ОВ ИПП-10 малоэффективен:
9. Предназначение санпропускника:

#### **вариант 4**

1. Цель санитарной обработки:
2. Виды специальной обработки (как системы мероприятий):
3. Определение дезинсекции:
4. Какие технические средства используются для проведения полной санитарной обработки:
5. Виды дегазации:
6. Дегазация каких ОВ проводится дихлораминами:
7. Какие средства используются для проведения ЧСО в случае применения ядерного оружия:
8. В каких случаях не используется ИПП-8:
9. Какая служба оценивает полноту и качество проведения полной санитарной обработки:

#### **вариант 5**

1. Какие мероприятия составляют основу специальной обработки:
2. Отличие частичной специальной обработки от полной:
3. Классификация средств специальной обработки:
4. Какие средства защиты позволяет снять проведение частичной специальной обработки:
5. Методы искусственной дезактивации:
6. Дегазация каких ОВ проводится аммиаком:
7. Когда проводится ЧСО в случае применения химического оружия:
8. В отношении каких ОВ ИПП-10 эффективен:
9. Предназначение площадки специальной обработки:

#### **вариант 6**

1. Цель проведения дегазации:
2. Виды специальной обработки (как системы мероприятий):
3. Определение дезактивации:
4. Какие средства защиты позволяет снять проведение полной специальной обработки:
5. Методы искусственной дегазации:
6. Дегазация каких ОВ проводится алкоголями натрия:
7. Когда проводится ЧСО в случае применения ядерного оружия:
8. В каких случаях используется ИПП-11:
9. Какие потоки разделяют при проведении санитарной обработки:

## **2. Список рекомендуемой литературы:**

1. Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита / Под ред. проф. С.А.Куценко. – С-Пб.: Фолиант. – 2004.
2. Внутренние болезни. Военно-полевая терапия / Под ред. проф. А.Л. Ракова и проф. А.Е. Сосюкина. – С-Пб. - 2003.
3. Указания по военной токсикологии / Под ред. И.М. Чижа. – М: Воениздат. – 2000.
4. Военная токсикология, радиология и защита от оружия массового поражения: Учебник/ Под ред. И.С. Бадюгина.- М.:Воениздат,1992.
5. Руководство к практическим занятиям по ВТМЗ. Часть II / Ю.В. Ярошенко, В.Я.Ильин – Волгоград, 2004.
6. Руководство к практическим занятиям по ВТМЗ. Часть III Радиобиология. / А.Д.Доника, Ю.В. Ярошенко – Волгоград, 2005.
7. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф: Учебник. – М., 2002.
8. Интернет ресурсы кафедры Военной и экстремальной медицины на официальном сайте ВолГМУ ([www/volgmed.ru](http://www/volgmed.ru))