

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»
для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе
специальности 31.05.02 Педиатрия
(уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

1.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1. Реанимация – это
практические действия, направленные на восстановление основных жизненно важных функций организма;
раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния
отделение многопрофильной больницы
специализация бригады скорой медицинской помощи

2. При непрямом массаже сердца взрослому пострадавшему компрессии грудной клетки осуществляются с частотой
100 — 120 компрессий в 1 минуту
130 — 140 компрессий в 1 минуту
50 — 60 компрессий в 1 минуту
120 — 130 компрессий в 1 минуту

3. При проведении реанимации соотношение компрессий и вдохов
30:2
5:2
10:2
15:2

4. Сердечно-лёгочная реанимация может быть прекращена
если в течение 30 минут реанимация неэффективна
если в течение 10 минут реанимация неэффективна
при наличии сомнений реаниматора в её эффективности
при наличии у пострадавшего признаков глубокого переохлаждения
у пострадавших с асоциальной внешностью

5. Возможно ли применение электрической дефибрилляции при электромеханической диссоциации с редким ритмом и асистолии?
Нет - это считается ошибкой при проведении СЛР
Да
Да, при отсутствии венозного доступа и лекарственных препаратов
Да, как манипуляция отчаяния

6. Какова единственно возможная ситуация для выставления диагноза «биологическая смерть»?
Появились абсолютные признаки биологической смерти

Известно, что с момента остановки дыхания и сердца прошло более 30 минут
Зафиксирован разлитой цианоз лица шеи, груди
Дальнейшее лечение пациента не представляется перспективным

7. При гипергликемической коме наблюдается
дыхание Куссмауля
обычное дыхание
дыхание Биотта
дыхание Чейн - Стокса

8. Площадь ожога головы и шеи составляет
9%
12%
18%
5%

9. Интенсивная терапия на ранних этапах лечения гиповолемического шока направлена
на восстановление ОЦК
на улучшение сократительной способности миокарда
на дегидратацию
на все перечисленное

10. Тахикардия при острой кровопотере возникает при увеличении дефицита ОЦК
более 15%
более 20%
более 30%
тахикардия при острой кровопотери отсутствует

1.1.2. Пример(ы) ситуационной (ых) задач(и)

1. В приемное отделение доставлен ребенок 2 лет с диагнозом: утопление в пресной воде, общее переохлаждение. Реанимационные мероприятия проводились Скорой помощью в течение 30 минут. При осмотре - зрачки умеренно расширены, проводится непрямой массаж сердца, температура меньше 32 С°. Ваша тактика по проведению реанимационных мероприятий

2. Больной С., 13 лет, получил бытовую электротравму. Зафиксирована остановка сердца, реанимационные мероприятия проведены родственниками и продолжены бригадой СП. При поступлении в реанимационное отделение: АД 60/0 мм рт.ст, пульс 110 в мин. Назвать механизм поражающего действия тока в данном случае, определить характер дальнейшей ИТ.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

1. Выполнить СЛР на манекене.

2. Интерпретировать ЭКГ-проявления пациента (ЭКГ и описание прилагается)?
Сформулировать диагноз.
Назначить план обследования.
Назначить лечение.

3. Рассчитать скорость введения гепарина при ОКС пациенту весом 75 кг.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1.1.4. Пример варианта контрольной работы

Рассчитайте скорость введения норадреналина при септическом шоке пациенту с массой тела 50 кг.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1.1.5. Примеры тем рефератов

Выбор программы инфузионной терапии у пациента в ОРИТ.

Патогенез Острого респираторного дистресс синдрома взрослых.

Отравления животными ядами.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Перечислить цели и задачи инфузионной терапии.
2. Назвать водные сектора организма.
3. Перечислить виды дегидратации.
4. Классификация инфузионных средств.
5. Перечислить показания к переливанию эритроцитарной массы, свежезамороженной плазмы, тромбоцитарной массы, альбумина.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1.1.7. Примеры тем докладов

Острый коронарный синдром.

ЭКГ при инфаркте миокарда.

Виды анестезий.

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме з.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

1.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

1. Шоковый индекс Альговера - это
отношение ЧСС к систолическому АД
отношение ЧСС к диастолическому АД
отношение АД к ЧСС
соотношение МОК и ОПС

2. Для устранения действия морфина используется
налоксон
новокаин
атропин
адреналин

3. Абсолютным противопоказанием к проведению тромболитической терапии является пункция неподдающихся компрессии органов (пункция печени, люмбальная пункция), в том числе сосудов (подключичная вена)
транзиторная ишемическая атака в течение последних 6 месяцев
терапия непрямыми антикоагулянтами
реанимационные мероприятия, сопровождавшиеся травмой грудной клетки
неконтролируемая АГ (систолическое АД > 180 мм рт.ст.)
4. Антикоагулянтное действие нефракционированного гепарина устраняется введением протамина сульфата
не имеет антидотов
устраняется введением витамина К
устраняется введением эритроцитарной взвеси
5. Важным преимуществом низкомолекулярных гепаринов перед нефракционированными гепаринами является отсутствие необходимости в регулярном коагулологическом контроле при использовании лечебных доз
возможность подбора дозы, ориентируясь на значения активированного частичного тромбопластинового времени
взаимодействие с кровяными пластинками, в результате чего не развивается тромбоцитопения
большая молекулярная масса (до 50000 дальтон)
6. Все больные с подозрением на инфаркт миокарда с элевацией сегмента ST, не имеющие противопоказаний и в предыдущие несколько суток регулярно не принимавшие ацетилсалициловую кислоту, должны как можно быстрее принять таблетку, содержащую
250 мг действующего вещества
50 мг действующего вещества
150 мг действующего вещества
500 мг действующего вещества
7. Гипоксемический тип дыхательной недостаточности характерен для ОРДС
ХОБЛ
нейромышечных заболеваний
ожирения-гиповентиляции
8. Что из перечисленного является обязательным компонентом дыхательной недостаточности?
гипоксемия
одышка
частое дыхание
апноэ
9. У пациента отёк легких на фоне нормального АД. Для купирования отёка лёгких необходимы кислород, лазикс, морфин, нитроглицерин
дофамин, кислород, фуросемид, морфин
преднизолон, лазикс, нитроглицерин, кислород
кислород, лазикс, нитроглицерин, дигоксин
10. Техника наложения кровоостанавливающего жгута предусматривает:
Наложение жгута на одежду выше места кровотечения (с указанием времени наложения в записке)
Наложение жгута под одежду выше места кровотечения
Наложение жгута на одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в записке)
Наложение жгута под одежду ниже места кровотечения (с указанием времени наложения в записке)

1.2.2. Пример(ы) ситуационной (ых) задач(и)

Проверяемые компетенции: ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

При поступлении в приемное отделение у больного С. с диагнозом электротравма отмечена внезапная остановка сердца и клиническая смерть. Вы вызваны на реанимационные мероприятия. Больной с ожирением 4 степени, попытки произвести катетеризацию центральной вены - неудачны. Определите дальнейшую тактику анестезиолога по проведению реанимационных мероприятий.

1.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые компетенции
1.	Анестезиология как наука. Определение, основные цели и задачи. Осложнения общей анестезии.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
2.	Классификация местных анестетиков, механизм действия, особенности применения. Проводниковые методы обезболивания.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
3.	Премедикация. Задачи, способы. Краткая характеристика препаратов. Вводный наркоз. Задачи, способы.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
4.	Ингаляционные анестетики. Основные препараты и их краткая характеристика. Стадии эфирного наркоза.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
5.	Неингаляционные анестетики. Основные препараты и их краткая характеристика.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
6.	Недеполяризующие и деполяризующие мышечные релаксанты. Классификация. Механизм действия. Антидоты.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
7.	Предоперационный осмотр анестезиолога. Предоперационная подготовка. Особенности при плановом и экстренном оперативном вмешательстве.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-

		8, ПК-11, ПК-13
8.	Бензодиазепиновые транквилизаторы. Механизм действия, клинические эффекты.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
9.	Нейролептики. Механизм действия, клинические эффекты.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
10.	Наркотические анальгетики. Классификация, механизм действия, действие на органы и системы.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
11.	Реаниматология как наука. Определение понятия, основные цели и задачи. Классификация терминальных состояний.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
12.	Признаки клинической смерти. ЭКГ при остановке сердечной деятельности.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
13.	Сердечно легочная реанимация. Базовый комплекс (А, В, С) + применение автоматического наружного дефибриллятора.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
14.	Способы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. Методика проведения искусственного дыхания ото рта ко рту.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
15.	Дефибрилляция. Методика. Показания. Техника безопасности.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
16.	Медикаментозная терапия при сердечно-легочной реанимации.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5,

		ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
17.	Сердечно лёгочная реанимация при фибрилляции желудочков.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
18.	Сердечно-лёгочная реанимации при асистолии, брадиаритмиях.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
19.	Реанимация новорожденных.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
20.	Интубация трахеи. Методика, инструментарий. ИВЛ. Классификация ИВЛ.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
21.	Острый коронарный синдром. Типы ОИМ, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
22.	Методы реваскуляризации и тромболитическая терапия. Показания, противопоказания, методика.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
23.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Принципы лечения кардиогенного шока и отёка легких.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
24.	Принципы лечения пароксизмальных тахикардий.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
25.	Принципы лечения брадиаритмий.	ОК-1, ОК-5, ОК-7,

		ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
26.	Тромбоэмболия легочной артерии. Профилактика, этиология, патогенез, клиника и диагностика, интенсивная терапия.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
27.	Острые нарушения мозгового кровообращения. Профилактика, этиология, патогенез, клиника и диагностика, интенсивная терапия.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
28.	Гипертонические кризы. Классификация, патогенез, клиника и диагностика, интенсивная терапия.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
29.	Принципы фармакотерапии обострений бронхиальной астмы и хронического бронхита. Тактика респираторной поддержки: показания к переводу на ИВЛ, особенности прекращения ИВЛ.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
30.	Шок – определения, патогенез и диагностика. Общие принципы ведения пациентов с шоком и профилактика реанимационных осложнений.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
31.	Особенности шоковых состояний: геморрагический и травматический шок. Острые кровотечения. Компонентная заместительная терапия. Стандартные показания к переливанию эритроцитарной массы, свежезамороженной плазмы, тромбоцитарной взвеси. Фармакотерапия коагулопатий.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
32.	Аллергические и иммунологические реакции. Патогенез и особенности клинических проявлений. Синдром острого эпидермолиза, отек Квинке, анафилактический шок, анафилактоидные реакции в анестезии. Диагностика и интенсивная терапия.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
33.	Сепсис – патогенез, диагностика и классификация. Принципы терапии сепсиса и септического шока.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-

		8, ПК-11, ПК-13
34.	Острая дыхательная недостаточность, этиология, патогенез и классификация. Принципы диагностики и интенсивной терапии.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
35.	Респираторный дистресс синдром новорожденных.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
36.	Сахарный диабет и его осложнения. Терапия диабетического кетоацидоза и кетоацидотической комы.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
37.	Сахарный диабет и его осложнения. Гиперосмолярная и кетоацидотическая кома. Гипогликемия и гипогликемическая кома.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
38.	Общие принципы лечения отравлений. Наиболее распространенные отравления в практике реаниматолога и их дифференциальная диагностика.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
39.	Эпилептический статус, неотложная помощь.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13
40.	Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Этиология, патогенез, лечение.	ОК-1, ОК-5, ОК-7, ОК-8; ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6., ОПК-8; ПК - 5, ПК-6, ПК-8, ПК-11, ПК-13

Рассмотрено на заседании кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии, протокол №10 от 24 мая 2023 г.

Заведующий кафедрой



В.И. Петров