

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

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по развитию  
регионального  
здравоохранения и  
медицинской деятельности

О.Н. Барканова

«27» августа 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ  
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-  
программы ординатуры**

по специальности 31.08.04 Трансфузиология

Для обучающихся 2025 года поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2025

**Оценочные средства дисциплины Б1.Б.6 «Трансфузиология» для обучающихся 2024, 2025  
 годов поступления по образовательной программе  
 31.08.04 «Трансфузиология» на 2025-2026 учебный год**

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

<b>Содержание и структура компетенций по дисциплине «Трансфузиология» для подготовки специалистов в клинической ординатуре. (ФГОС ВО от 25.08.2014 г. №1046)</b>				
<b>Коды компетенции</b>	<b>Название компетенции</b>	<b>Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения</b>		
		<b>знания ИД УК-1</b>	<b>умения ИД УК-2</b>	<b>навыки ИД УК-3</b>
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в трансфузиологии; 2 – структурно-функциональные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза; 3 - основные принципы функционирования кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, их взаимосвязь с другими органами и системами; 4 - научные идеи и тенденции развития трансфузиологии	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника; 2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач; 3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации; 2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; 3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников; 4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.

Коды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- 1 -основные этапы формирования здорового образа жизни и укрепления здоровья; 2 - формирование приобретенного активного иммунитета при применении вакцин различного типа; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.); 4 - виды и показания к специфической терапии, согласно нозологии	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики иммунологических, гематологических и сердечно-сосудистых заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематологического, иммунного и гемостазиологического статуса.	1 - обосновывать с трансфузиологических позиций выбор профилактических мероприятий, вакцин, забора и использования гемотрасфузионных сред; 2 - владеть методиками профилактики для предупреждения развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, гемотрансфузионных осложнений как у доноров, так и у реципиентов.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских	1 – этиологию и патогенез, ведущие клинические проявления,	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и	1 - обосновывать с трансфузиологических позиций выбор профилактических и лечебных

	осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний, связанных с нарушениями системы гемостаза человека (иммунологические, гематологические, врожденные и приобретенные заболевания сердечно-сосудистой системы и др.); 2 - виды и показания к гемотрансфузионной терапии. 3-основные принципы донорства	проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом кислородного и гемодинамического статуса пациента 4-определять показания и противопоказания к донорству	мероприятий и использование инфузионно-трансфузионных препаратов; 2 - владеть методиками применения и введения гемотрансфузионных сред, препаратов крови 3- методами профилактики развития инфекционных и неинфекционных заболеваний 4- методами проведения экстракорпоральных методов гемокоррекции (гемаферез, УФО крови, иммуносорбции)
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза, общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 2 - методы оценки гематоиммунного, трансфузионного статуса человека,	1 - интерпретировать результаты оценки трансфузионного, иммунного, гематологического статуса, тяжесть состояния пациента; 2 - обосновать необходимость адекватного клинико-диагностического, лабораторного и серологического обследования; 3 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека; 2 - методикой сбора эпидемиологического, трансфузионного, иммунологического, аллергологического анамнеза, анамнеза основного заболевания у пациентов всех возрастных групп; 3 - способностью определить «группу риска» по

		показания и принципы его оценки; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний кроветворной, иммунной и сердечно-сосудистой систем человека (иммунодефицитные, гематологические, онкологические, кардиологические и др.); 4 – критерии отбора доноров	почечной терапии, объяснять действие назначаемых трансфузиологом лекарственных препаратов (в том числе для парентерального питания, корректоров гемостаза и фибринолиза), трансфузионных сред и компонентов крови, взаимодействие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	иммунопатологии на основе клинических признаков иммунодефицитных, аллергических и других заболеваний иммунной системы; 4 - анализом вклада иммуногематологических процессов в патогенез наиболее опасных и распространенных заболеваний человека; 5 - алгоритмом постановки предварительного трансфузиологического диагноза
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии	1 - возрастные особенности при проведении гемотрансфузионной терапии; 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы	1 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии, объяснять действие трансфузионных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематоиммунного статуса	1 - методами и принципами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в гемотрансфузиях в соответствии с Федеральными законами, приказами МЗ РФ, региональными приказами, клиническими рекомендациями. 2 – методами и навыками заместительной почечной терапии, плазмафереза. 3- методами лабораторной и серологической

		<p>основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.), заболеваний иммунной системы человека (иммунодефицитные, аллергические и др.);</p> <p>4 - виды и показания к инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии;</p> <p>5 - современные методы диагностики групп крови человека (система АВО, система Резус, другие групповые системы человека)</p>	<p>3 - оказать неотложную помощь больным с шоком, кровопотерей, нарушением гемостаза, др. заболеваниями крови</p> <p>4-проводить СЛР</p> <p>5 - применять принципы назначения инфузионно-трансфузионных сред, компонентов крови и парентеральных препаратов в комплексном лечении пациентов с различными заболеваниями (в том числе раннего возраста).</p>	<p>диагностики групп крови, системы гемостаза</p>
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-</p>	<p>принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации</p>	<p>1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических, гематологических состояний</p> <p>2 – применять различные методы плазмафереза у</p>	<p>1 - владеть методикой элиминационных подходов к лечению</p> <p>2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических,</p>

	курортном лечении		пациентов с установленной сенсibilизацией	гематологических состояний
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 - патогенез и исходы основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза. 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на дыхательную, сердечно-сосудистую, кроветворную, иммунную системы организма 3- принципы ведения здорового образа жизни 4-основные подходы к укреплению здоровья человека	1 - проводить беседы с пациентами, донорами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-трансфузиолога	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники, трансфузиологической и донорской служб (отделения ЛПУ) врача-трансфузиолога для взрослого населения и в педиатрии	Навыками организации работы трансфузионной и/или донорской служб врачом-трансфузиологом, на уровне поликлинического, стационарного звена ЛПУ для взрослого и детского населения с учетом нормативной

				документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической и производственной трансфузиологии
--	--	--	--	---

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

Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html> . - Режим доступа : по подписке.

Соловьева, И. Н. Основы трансфузиологии / И. Н. Соловьева, Ю. В. Белов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-8222-3, DOI: 10.33029/9704-8222-3-TRA-2024-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482223.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html> . - Режим доступа : по подписке.

Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др. ] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459164.html> . - Режим доступа : по подписке.

Пункция и катетеризация подключичной вены : учеб. пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер ; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. – 45, [3] с. : ил. – Библиогр.: с. 41-42. – Текст : непосредственный.

Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html> . - Режим доступа : по подписке.

Трансфузионная иммунология / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html>

Аутодонорство и аутогемотрансфузии : руководство / под ред. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html>

Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html> . - Режим доступа : по подписке.

Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI: 10.33029/9704-7900-1-PDT-2023-1-344. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479001.html> . - Режим доступа: по подписке.

Клеточные технологии в онкологии : руководство для врачей / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6901-9, DOI: 10.33029/9704-6901-9-СТО-2023-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469019.html> . - Режим доступа: по подписке.

Вопросы иммуногематологии в практической трансфузиологии : учебное пособие / А. П. Гончар-Зайкин, Н. В. Гумалатова, В. А. Турцов ; сост.: А. П. Гончар-Зайкин [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 109 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340595> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html> . - Режим доступа : по подписке.

Соловьева, И. Н. Основы трансфузиологии / И. Н. Соловьева, Ю. В. Белов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-8222-3, DOI: 10.33029/9704-8222-3-TRA-2024-1-256. - Текст : электронный // ЭБС

"Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482223.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html> . - Режим доступа : по подписке.

## **Клинические рекомендации МЗ России по специальности «Трансфузиология»**

1. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Анафилактический шок /«Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)», Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2020 г.
2. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)». «Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПИД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.
3. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2022 г.
4. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление психотропными средствами, не классифицированное в других рубриках / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
5. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление производными барбитуровой кислоты (барбитуратами) (Т42.3)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
6. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравления бензодиазепинами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
7. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Переломы бедренной кости (кроме проксимального отдела бедренной кости)/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.
8. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Серповидноклеточные нарушения/ «Общероссийская общественная организация Российское общество детских онкологов и гематологов (РОДОГ)». «Национальное гематологическое общество (НГО)». «Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы федерация лабораторной медицины (ФЛМ)», 2024 г.
9. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Сепсис (у взрослых)/ «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». Российская некоммерческая организация реаниматологов Ассоциация анестезиологов-реаниматологов». «Межрегиональная общественная

организация врачей и медицинских сестер "Сепсис Форум (МОО «СЕПСИС ФОРУМ»)). «Российская Ассоциация специалистов по лечению хирургических инфекций (РАСХИ)». «Межрегиональная Ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)». «Межрегиональная общественная организация Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)». «Национальная ассоциация специалистов по тромбозам, клинической гемостазиологии и гемореологии (НАТГ)», 2024 г.

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

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

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

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

14. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)». «Автономная некоммерческая организация общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов», 2024 г.

## Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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

## Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

**Задания закрытого типа**

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

### Задания закрытого типа

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

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы?</p> <p>А. только с III группой крови</p> <p>Б. с любой группой крови</p> <p>В. только с III и IV группами крови</p> <p>Г. со II и III группами крови</p>	А. только с III группой крови	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней?</p> <p>А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания</p> <p>Б. кровь годна для переливания</p>	В. просрочен срок хранения, переливать нельзя	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

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

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>В патогенезе продолжающегося кровотечения у родильниц центральная роль принадлежит коагулопатии потребления (ДВС-синдрому). В чем заключается рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц?</p>	<p>Рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц заключается: 1. В ранней и упреждающей все другие переливания струйно-капельной или струйной трансфузии больших объемов (15-20 мл/кг) ПСЗ, при необходимости повторно (в суммарном объеме – до 2 литров). При выраженной гипофибриногенемии – переливание криопреципитата (5-8 доз). 2. Эритроцитсодержащие среды переливают только с упреждающими трансфузиями ПСЗ и на их фоне, только при декомпенсированной анемии, только в дозах, обеспечивающих показатель гематокрита не выше 30-35% и только в соотношении объемов ПСЗ и эритроцитные среды 3-4:1. Обязательна оксигенотерапия. 3. Оптимально использовать аутоплазму, заготовленную в</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	<p>объеме порядка 1 л в третьем триместре беременности. 4. Для устранения дегидратации и гиповолемии рекомендуются инфузии изотонического раствора натрия хлорида и коллоидные кровезаменители Инфукол ГЭК 6% и 10%. 5. При продолжающемся кровотечении следует поддерживать умеренную гипотонию (среднее АД порядка 60 мм рт.ст.), так как более значительное увеличение АД усиливает и способствует возобновлению кровотечения. 6. При недостаточном эффекте трансфузии 2 л ПСЗ ее трансфузии через несколько часов можно повторить. Оптимально провести плазмаферез в объеме 800-1000 мл с возмещением удаляемой плазмы плазмой свежзамороженной. При этом важно поддерживать нормоволемию (контроль ЦВД, пульса, АД и др.).</p>	
--	---	--

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что необходимо для проведения биологической пробы?</p> <p>А. ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.</p> <p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p> <p>В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут</p> <p>Г. ввести капельно тоекратно по 25 мл кров</p>	<p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной?</p> <p>А. геморрагический шок</p> <p>Б. цитратный шок</p> <p>В. гемотрансфузионный шок</p> <p>Г. пирогенную реакцию</p>	<p>В. гемотрансфузионный шок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в условиях</p> <p>А. амбулаторных;</p> <p>Б. дневного стационара;</p> <p>В. круглосуточного</p>	<p>Б. дневного стационара;</p> <p>В. круглосуточного стационара;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-</p>

	стационара; Г. стационара на дому.		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Макроскопическая оценка компонентов крови предполагает изучение  А. взвешивание гемотрансфузионной среды; Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного 35 лет, страдающего язвенной болезнью желудка, внезапно возникло острое желудочное кровотечение, сопровождающееся снижением АД до 60/40 мм рт. ст., тахикардией 136 уд. в минуту, многократной кровавой рвотой, ортостатическим коллапсом, содержание гемоглобина в крови	Представлен исключительный случай, когда врач в соответствии с инструкцией по применению компонентов крови, утвержденной 25.11.2002. приказом МЗ РФ № 363, может перелить больному нефракционированную, цельную	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

<p>снизилось до 60 г/л. В распоряжении врача нет эритроцитной массы, СЗП и коллоидных кровезаменителей. Какую эритроцитсодержащую среду может перелить в этой ситуации лечащий врач, не отступая от положений нормативных документов МЗ?</p>	<p>консервированную донорскую кровь.</p>	
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови?</p> <p>А. сменить систему и вводить кровезаменители  Б. отключить систему, удалить иглу из вены  В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию  Г. продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики</p>	<p>А. сменить систему и вводить кровезаменители</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам?</p> <p>А. 1 мин  Б. 2 мин  В. 3 мин  Г. 5 мин</p>	<p>Г. 5 мин</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

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

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС

	В. 12:1 Г. 10:1		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют  А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.	А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	При трансфузии плазмы и концентрата тромбоцитов проводится  А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента; Г. холодовая проба на совместимость.	А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

## Задания открытого типа

### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

## Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Какое осложнение может развиться при нарушении техники переливания крови? А. цитратный шок Б. анафилактический шок В. гемотрансфузионный шок Г. воздушная эмболия	Г. воздушная эмболия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Сколько длится срок хранения флакона с остатками крови после переливания? А. 6 часов Б. 12 часов В. 24 часа Г. 48 часов	В. 24 часа	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Признаками несовместимости переливаемой крови у пациента, находящегося под наркозом могут быть А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; Б. повышение артериального давления; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без	А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	видимых причин кровотоочивость.		
2	<p>Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе АВ0 также называется</p> <p>А. проба на плоскости; Б. проба с 33% полиглюкином; В. тепловая проба; Г. холодовая проба.</p>	<p>А. проба на плоскости; Г. холодовая проба.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Необходимым предварительным условием трансфузии компонентов крови является информированное (осознанное) добровольное согласие пациента на выполнение этой медицинской процедуры. При этом план гемотрансфузии должен быть обсужден и согласован с пациентом и оформлен в письменном виде в соответствии с образцом, приведенном в приказе МЗ РФ от 25 ноября 2002 г., № 363. Каким образом осуществить эти права</p>	<p>В рассматриваемой ситуации интересы больного выражает либо консилиум врачей, либо (при невозможности консилиума) – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ. При неспособности больного выразить свою волю (детский возраст, нарушения сознания) ее выражают близкие пациента.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	больного при его неспособности выразить свою волю?		
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что добавляют при определении группы крови после предварительной оценки результата?</p> <p>А. цитрат натрия  Б. изотонический раствор хлорида натрия  В. гипертонический раствор хлорида натрия  Г. дистиллированная вода</p>	Б. изотонический раствор хлорида натрия	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Не менее какого соотношения должен быть титр стандартной сыворотки для определения группы крови?</p> <p>А. 1:8  Б. 1:32  В. 1:64  Г. 1:16</p>	Б. 1:32	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических</p>	<p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-</p>

	<p>трансфузионных реакций? Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;  Д. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;  Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора.</p>	<p>Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора</p>	<p>Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом. Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Повышение артериального давления;  В. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Донорская кровь группы В (III) и доброкачественные	Причина неправильных определений в	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н.

<p>реагенты (Цоликлоны) для определения группы крови извлечены из электрохолодильника, в котором хранились в течение 3 суток при температуре +4°C. Затем сразу же посредством указанных реагентов проведена контрольная проверка группы крови, извлеченной их электрохолодильника. При этом обнаружена агглютинация во всех пробах, что свидетельствовало о том, что исследуемая кровь имеет не В (III), а АВ (IV) группу крови. Добавление в реагирующие смеси 1-2 капель физиологического раствора ослабило проявления агглютинации, но не полностью. Повторное определение группы АВО и резус принадлежности крови после ее согревания до +35°C выявило отсутствие агглютинации в реакциях со всеми реагентами. Это заставляло предполагать, что исследуемая кровь имеет группу О(I). Исследование же специалистами-иммуногематологами выявило, что кровь имеет группу В (III). В чем причины ошибочных определений группы крови?</p>	<p>несоблюдении температурного режима реакции агглютинации с Цоликлонами. Реакция должна проводится при температуре выше +15°C и ниже +25°C. При температуре ниже +15°C начинают реагировать поливалентные холодовые агглютинины, при температуре выше +25°C антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность.</p>	<p>Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

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

	<p>Б. выполнение венеопункции</p> <p>В. маркировка полимерных контейнеров</p> <p>Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры</p>	<p>в полимерные контейнеры</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>В обязанности помощника эксфузиониста в выездных условиях входит</p> <p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>Б. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 30 лет доставлен бригадой скорой помощи в хирургический стационар с профузным желудочным кровотечением: многократная рвота</p>	<p>У больного имеются абсолютные показания к экстренной гемостатической операции, для выполнения которой</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст :</p>

<p>малоизмененной кровью, нарастающая слабость, резкая бледность лица и слизистых, пульс слабого наполнения 136 уд. в минуту, геморрагический шок с систолическим АД 60-70 мм рт. ст. и эпизодами падения до нуля, гемоглобин крови 75 г/л. Клинико-анамнестические данные свидетельствуют о желудочном кровотечении язвенной этиологии. Установлены показания к экстренному хирургическому лечению. Какова трансфузиологическая тактика в плане переливания изотонических солевых и коллоидных кровезаменителей, ПСЗ, эритроцитсодержащих гемотрансфузионных сред?</p>	<p>необходима интенсивная, проводимая в минимальном объеме инфузионно-трансфузионная подготовка, обеспечивающая способность больного перенести хирургическое вмешательство. Главная задача – стабилизировать гемодинамику и обеспечить тем самым достаточную перфузию органов, что достигается быстрым восстановлению больного внутрисосудистого объема крови. Достигается это незамедлительной инфузией в 2-3 вены изотонического раствора натрия хлорида и противошоковых кровезаменителей (препараты гидроксипропилированного крахмала и др.). Обязателен контроль терапии (минимум АД, пульс, ЦВД и диурез). Соотношение объемов переливаемых коллоидов и кристаллоидов ориентировочно 1:1 – 1:3. На этапе вводного наркоза инфузионная терапия должна проводиться струйно,</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
---	---	--

	<p>обеспечивая тем самым «подпор» гемодинамике, так как депрессирующие эффекты вводного наркоза на гемодинамику могут вызвать на фоне кровопотери коллапс. После стабилизации анестезии хирург выполняет лапаротомию, гастротомию, пережимает или прошивает кровоточащие сосуды и приостанавливает операцию. После этого солевыми и коллоидными кровезаменителями окончательно устраняется регидратация и гиповолемия. Для блокирования ДВС синдрома, устранения гипокоагуляционных эффектов кроверазведения высокоцелесообразна трансфузия ПСЗ (до 900-1000 мл).</p>	
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Температура хранения донорской крови: А. -2-0 градусов Б. 0-2 градусов	В. 4-6 градусов	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,

	В. 4-6 градусов Г. 7-10 градусов		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала? А. совместима по резус-фактору Б. совместима по групповой принадлежности В. несовместима по резус-фактору Г. не совместима по групповой принадлежности	Б. совместима по групповой принадлежности	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Апробацию донорской крови проводят по следующим показателям А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба	А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

	эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?	<p>существенно увеличивают содержание в крови большого эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение салуретиков и кардиотропной терапии.</p>	
--	---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-3

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу  Б. 2,6% раствор цитрата натрия  В. глицерин  Г. изотонический раствор</p>	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу  Б. 2,6% раствор цитрата натрия  В. глицерин  Г. изотонический раствор</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

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

--	--	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Свежезамороженная плазма в морозильной камере должна храниться  А. при t - 10 - 15 С Б. при t ниже - 25 С В. при t -2 - 6 С	Б. при t ниже - 25	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не</p>	<p>Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p>

<p>сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина, существенно менее значительному, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?</p>	<p>эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение переливаемых эритроцитов в селезенке.</p>	<p>URL :  <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Данные о температурном режиме работы холодильников (для хранения компонентов крови в отделении ЛПУ. заносятся в регистрационный журнал</p> <p>А. один раз в неделю  Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером) .  В. ежедневно 1 раз в день</p>	<p>Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером) .</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

2	<p>Разновидность плазмы, характеризующаяся наиболее полным сохранением биологических функций</p> <p>А. нативная Б. замороженная В. свежемороженная</p>	В. свежемороженная	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Немедленное лечение тяжелой анафилактической реакции должно включать:</p> <p>А. адреналин; Б. эфедрин; В. жидкости внутривенно; Г. антагонист H1 рецепторов; Д. хлористый кальций</p>	<p>А. адреналин; В. жидкости внутривенно;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>При ранениях сосудов малого и среднего калибра порой наблюдается спонтанная остановка кровотечения из раны. Что способствует самостоятельной остановке кровотечения?</p> <p>А. рефлекторный спазм сосудов Б. тампонирование просвета сосуда мышечной оболочкой В. вворачивание интимы в просвет сосуда Г. эмболия просвета</p>	<p>А. рефлекторный спазм сосудов В. вворачивание интимы в просвет сосуда Д. активация свертывающей системы крови</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	сосуда Д. активация свертывающей системы крови		
--	---	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Биологическая проба на совместимость при переливании полиглюкина  А. не проводится	Б. проводится	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

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

	минуту Д. одновременно проводится абдоминальная компрессия		
2	Для каких видов ниже перечисленных коматозных состояний характерно снижение температуры тела? А. кетоацидемическая Б. гиперосмолярная В. гиперлактацидемическая Г. гипогликемическая Д. печеночная	А. кетоацидемическая В. гиперлактацидемическая	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/IS BN9785970463055.html</a>

крови из операционной раны?		
-----------------------------	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>При трансфузиях эритроцитарной массы и взвеси лечебный эффект в основном обусловлен действием на организм реципиента</p> <p>А. заместительным Б. гемодинамически м В. стимулирующим Г. иммунологически м Д. питательным.</p>	А. заместительным	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Показанием к внутриартериальной гемотрансфузии во время операции является</p> <p>А. шок Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей В. гипотония. Г. гемодилузионная коагулопатия Д. массивное кровотечение</p>	Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%.  Предстоит плановая</p>	<p>Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -</p>

<p>ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?</p>	<p>плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипervолемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.</p>	<p>(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Трансфузии эритроцитсодержащих средств небезопасны при</p> <p>А. железодефицитных анемиях</p> <p>Б. наследственных гемолитических анемиях</p> <p>В. гипопластической анемии</p>	<p>Г. аутоиммунной гемолитической анемии</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	Г. аутоиммунной гемолитической анемии Д. пернициозной анемии		
2	Документация, используемая в отделениях ЛПУ для регистрации трансфузий  А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств Б. журнал регистрации переливания кровезаменителей В. журнал регистрации переливания крови Г. журнал регистрации переливания компонентов крови Д. журнал регистрации переливания препаратов крови	А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Анатомо-физиологические особенности венозной системы, способствующие остановке кровотечения при наложении давящих повязок. А. наличие клапанов	А. наличие клапанов Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст :

	Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Наиболее эффективными маневрами при кровотечении из раны конечности являются: А. подъем поврежденной конечности Б. наложение жгута В. захват кровоточащих тканей зажимом Г. переливание крови Д. пальцевое придавливание зоны кровотечения	А. подъем поврежденной конечности Д. пальцевое придавливание зоны кровотечения	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

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

менингите? А. поясница Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы		Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы
---	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала?</p> <p>А. совместима по резус-фактору  Б. совместима по групповой принадлежности  В. несовместима по резус-фактору  Г. не совместима по групповой принадлежности</p>	Б. совместима по групповой принадлежности	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
2	<p>Каким будет состав крови II группы?</p> <p>А. АА  Б. ВА  В. АВ  Г. О</p>	А. АА	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
3	<p>Цель применения эритроцитарной массы?</p> <p>А. увеличения объема циркулирующей крови  Б. парентерального питания  В. дезинтоксикации  Г. лечения анемии</p>	Г. лечения анемии	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
4	<p>Что такое реинфузия?</p> <p>А. переливание</p>	Б. переливание аутокрови	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия :</p>

	<p>планцитарной крови</p> <p>Б. переливание аутокрови</p> <p>В. переливание консервированной крови</p> <p>Г. прямое переливание крови</p>		<p>руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
5	<p>Что обладает плазмозамещающим действием?</p> <p>А. фибринолизин</p> <p>Б. гемодез</p> <p>В. манитол</p> <p>Г. реополиглюкин</p>	Г. реополиглюкин	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Каким будет состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока?</p> <p>А. адинамичный</p> <p>Б. беспокойный</p> <p>В. неконтактный</p> <p>Г. вялый</p>	Б. беспокойный	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

2	<p>Что такое реакция агглютинации?  А. понижение свертываемости крови  Б. иммунизация крови резус-фактором  В. внутрисосудистое свертывание крови  Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением</p>	<p>Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы?  А. только с III группой крови  Б. с любой группой крови  В. только с III и IV группами крови  Г. со II и III группами крови</p>	<p>А. только с III группой крови</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней?  А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания  Б. кровь годна для переливания  В. просрочен срок хранения, переливать нельзя  Г. кровь гемолизирована, переливать нельзя</p>	<p>В. просрочен срок хранения, переливать нельзя</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
5	<p>Что необходимо для проведения биологической пробы?  А. ввести струйно</p>	<p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,</p>

	<p>однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.</p> <p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p> <p>В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут</p> <p>Г. ввести капельно троекратно по 25 мл кров</p>	<p>интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p>	<p>доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной?</p> <p>А. геморрагический шок</p> <p>Б. цитратный шок</p> <p>В. гемотрансфузионный шок</p> <p>Г. пирогенную реакцию</p>	В. гемотрансфузионный шок	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
2	<p>Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови?</p> <p>А. сменить систему и вводить кровезаменители</p> <p>Б. отключить систему, удалить иглу из вены</p> <p>В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию</p> <p>Г. продолжить</p>	А. сменить систему и вводить кровезаменители	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	гемотранфузию и срочно ввести наркотики		<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
3	Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам? А. 1 мин Б. 2 мин В. 3 мин Г. 5 мин	Г. 5 мин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
4	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1 В. 12:1 Г. 10:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-1

#### Задания закрытого типа

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

	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Режим хранения эритроцитной массы размороженной и отмытой</p> <p>А. +4-6°C; Б. -4-6°C; В. 21 день; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.</p>	<p>А. +4-6°C; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Типы концентратов тромбоцитов, в зависимости от способа изготовления</p> <p>А. аферезные; Б. единичные; В. замороженные; Г. пулированные.</p>	<p>А. аферезные; Б. единичные; Г. пулированные.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>Биологическая проба</p> <p>А. не проводится при витальной необходимости экстренной гемотрансфузии; Б. не проводится, если эритроцитная масса или взвесь индивидуально подобраны в специализированной лаборатории; В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.</p>	<p>В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	дозой компонентов крови.		
4	Гемотрансфузия – это введение пациенту А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови; Г. кровезаменителей.	А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
5	Заявка на компоненты крови должна содержать следующую информацию А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови; Г. массу тела пациента.	А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К компонентам донорской крови относятся А. альбумин; Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

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

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в формах  А. высокотехнологичная; Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-3

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» представляет собой  А. использование донорской крови в научно–исследовательских целях; Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	гемокоррекции и фотогемотерапии.		
2	<p>Медицинское обследование реципиента перед гемотрансфузией организует</p> <p>А. врач-трансфузиолог; Б. главный врач; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.</p>	<p>А. врач-трансфузиолог; Б. дежурный врач; Г. лечащий врач.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-1

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больному 85 лет, страдающему выраженной сердечной недостаточностью (НК 2Б-3) и тяжелой, не поддающейся основной патогенетической терапии декомпенсированной железодефицитной анемией (анемическая прекома), принято решение перелить как последнее средство компенсации анемии эритроцитсодержащую донорскую гемотрансфузионную среду. Какую донорскую эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?</p>	<p>Методом выбора является медленное капельное (20-30 кап/мин) переливание эритроцитной массы с высоким показателем гематокрита (70-80%). Это может быть стандартная эритроцитная масса, а также эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эритроцитные массы после переливания существенно увеличивают содержание в крови больного эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

		<p>для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение салуретиков и кардиотропной терапии.</p>	
2	<p>Больной с отягощенным трансфузионным анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?</p>	<p>Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электрохолодильнике при температуре +4°C.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
3	<p>Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина,</p>	<p>Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	существенно менее значительно, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?	переливаемых эритроцитов в селезенке.	
4	У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в дозе порядка 20 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-2

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%. Предстоит плановая ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?</p>	<p>Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипероволемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Больному предстоит плановая операция с предположительно большой кровопотерей. В ходе предоперационного обследования выявлен положительный серологический тест на гепатит В. Больной изъявляет желание провести операцию с предварительным аутодонорством. Может ли быть оно проведено?</p>	<p>Нет, не может. По приказу МЗ РФ от 25 ноября 2002 года № 363, положительное тестирование аутореципиента на гепатит является противопоказанием к проведению аутодонорства</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

3	<p>Больному с редкой группой крови предстоит срочная хирургическая операция с предположительно большой кровопотерей. Для трансфузионного обеспечения операции донорских эритроцитсодержащих сред нужной группы недостаточно. Может ли быть проведена предоперационная нормоволемическая или гипervолемическая гемодилюция с заготовкой аутокрови непосредственно перед операцией после введения больного в наркоз без его (или его законных представителей) предварительного согласия?</p>	<p>Нет, не может. Необходимо зафиксированное в истории болезни предварительное письменное согласие больного или его законных представителей</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>На операцию заготовлено в режиме нормоволемической гемодилюции 500 мл аутокрови. Не основной, предварительный этап операции продолжительный, необходимости в аутоотрансфузии крови нет. Как поступить с аутокровью?</p>	<p>Если интервал между эксфузией аутокрови и ее реинфузии продолжается более 6 часов, то контейнеры с аутокровью следует поместить в электрохолодильник с температурой + 4°C.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
5	<p>При операции по поводу разрыва внематочной трубной беременности хирург обнаружил в брюшной полости примерно 1,5 л малоизмененной крови. Каким образом можно реинфузировать эту</p>	<p>Кровь может быть реинфузирована больной только после предварительного обязательного отмывания эритроцитов. Рекомендованное ранее фильтрация</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	кровь и что в настоящее время инструктивно не допускается?	излившейся крови через несколько слоев марли в настоящее время нормативно недопустимо.	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-3

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	По каким факторам необходимо соблюсти совместимость при трансфузии взрослым плазмы свежзамороженной в дозе 500 мл и в дозе 1500 мл?	Переливаемая плазма свежзамороженная должна быть всегда одной группы с реципиентом по системе АВО. Совместимость по резус-фактору обязательна при объемных переливаниях плазмы свежзамороженной (1 л и более).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
2	У больного, страдающего циррозом печени с выраженным гиперспленизмом, во время операции спленэктомии возникла высокая кровоточивость оперируемых тканей, несмотря на тщательно выполняемый хирургический гемостаз. При анализе коагулограммы выявлено значительное увеличение АЧТВ и протромбинового времени, резкое снижение активности плазменных факторов свертывания крови,	Необходимо применить струйные трансфузии плазмы свежзамороженной в большом объеме, в дозе порядка 15-20 мл/кг массы тела с повторением через 4-8 часов трансфузии плазмы свежзамороженной в меньшем объеме, в дозе порядка 5-10 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	уменьшение концентрации в крови фибриногена. К каким действиям должен прибегнуть врач, чтобы купировать геморрагический синдром?		
3	В плазме свежезамороженной, оттаянной на водяной бане непосредственно перед переливанием при температуре +37°C, обнаружены хлопья фибрина. Как врач должен поступить с этой плазмой?	Легкие хлопья фибрина в оттаянной плазме свежезамороженной не препятствуют ее переливанию, но только посредством стандартных систем для внутривенного переливания, оснащенных мелкоячеистым фильтром.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
4	Во время трансфузии плазмы свежезамороженной, несмотря на благоприятный результат предварительной проведенной биологической пробы, появился озноб, загрудинные боли, удушье, нарастающий бронхоспазм, нарастающая тахикардия, гипотония. С чем связано появление описанной клиники, какие действия должен предпринять врач-трансфузиолог?	Описаны клинические проявления иммунологической реакции, связанной с наличием антител в плазме донора и реципиента. Врач-трансфузиолог должен незамедлительно прекратить дальнейшую трансфузию плазмы и ввести больному адреналин и преднизолон. При жизненной необходимости трансфузий плазмы свежезамороженной необходимо назначить больному перед трансфузией плазмы антигистаминные и кортикостероидные	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

		препараты, а затем повторить их применение во время переливания	
5	Применяя криопреципитат для лечения кровотечения у больного гемофилий, врач должен учитывать, что клинический эффект и длительность терапии трансфузиями криопреципитата зависят от 5 важнейших факторов. Каких?	Это следующие факторы: 1). Степень тяжести гемофилии (тяжелая – уровень фактора VIII менее 1%; средней тяжести – уровень фактора VIII 1-5%; легкая – уровень фактора VIII 6- 30%). 2). Переход при переливании не менее ¼ части криопреципитата во внесосудистое пространство. 3). Тяжесть кровотечения. 4). Локализация кровотечения. 5). Клинический ответ пациента	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

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

**Оценочные средства дисциплины Б1.Б.7 «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.04 «Трансфузиология» на 2025-2026 учебный год**

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

<b>Содержание и структура компетенций по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов» для подготовки специалистов в клинической ординатуре. (ФГОС ВО от 25.08.2014 г. №1046)</b>				
<b>Коды компетенции</b>	<b>Название компетенции</b>	<b>Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения</b>		
		<b>знания ИД УК-1</b>	<b>умения ИД УК-2</b>	<b>навыки ИД УК-3</b>
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в трансфузиологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза;</p> <p>3 - основные принципы функционирования кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, их взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития трансфузиологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>

Коды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- 1 -основные этапы формирования здорового образа жизни и укрепления здоровья; 2 - формирование приобретенного активного иммунитета при применении вакцин различного типа; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.); 4 - виды и показания к специфической терапии, согласно нозологии	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики иммунологических, гематологических и сердечно-сосудистых заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематологического, иммунного и гемостазиологического статуса.	1 - обосновывать с трансфузиологических позиций выбор профилактических мероприятий, вакцин, забора и использования гемотрасфузионных сред; 2 - владеть методиками профилактики для предупреждения развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, гемотрансфузионных осложнений как у доноров, так и у реципиентов.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских	1 – этиологию и патогенез, ведущие клинические проявления,	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и	1 - обосновывать с трансфузиологических позиций выбор профилактических и лечебных

	осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний, связанных с нарушениями системы гемостаза человека (иммунологические, гематологические, врожденные и приобретенные заболевания сердечно-сосудистой системы и др.); 2 - виды и показания к гемотрансфузионной терапии. 3-основные принципы донорства	проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом кислородного и гемодинамического статуса пациента 4-определять показания и противопоказания к донорству	мероприятий и использование инфузионно-трансфузионных препаратов; 2 - владеть методиками применения и введения гемотрансфузионных сред, препаратов крови 3- методами профилактики развития инфекционных и неинфекционных заболеваний 4- методами проведения экстракорпоральных методов гемокоррекции (гемаферез, УФО крови, иммуносорбции)
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза, общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 2 - методы оценки гематоиммунного, трансфузионного статуса человека,	1 - интерпретировать результаты оценки трансфузионного, иммунного, гематологического статуса, тяжесть состояния пациента; 2 - обосновать необходимость адекватного клинико-диагностического, лабораторного и серологического обследования; 3 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека; 2 - методикой сбора эпидемиологического, трансфузионного, иммунологического, аллергологического анамнеза, анамнеза основного заболевания у пациентов всех возрастных групп; 3 - способностью определить «группу риска» по

		показания и принципы его оценки; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний кроветворной, иммунной и сердечно-сосудистой систем человека (иммунодефицитные, гематологические, онкологические, кардиологические и др.); 4 – критерии отбора доноров	почечной терапии, объяснять действие назначаемых трансфузиологом лекарственных препаратов (в том числе для парентерального питания, корректоров гемостаза и фибринолиза), трансфузионных сред и компонентов крови, взаимодействие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	иммунопатологии на основе клинических признаков иммунодефицитных, аллергических и других заболеваний иммунной системы; 4 - анализом вклада иммуногематологических процессов в патогенез наиболее опасных и распространенных заболеваний человека; 5 - алгоритмом постановки предварительного трансфузиологического диагноза
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии	1 - возрастные особенности при проведении гемотрансфузионной терапии; 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы	1 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии, объяснять действие трансфузионных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематоиммунного статуса	1 - методами и принципами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в гемотрансфузиях в соответствии с Федеральными законами, приказами МЗ РФ, региональными приказами, клиническими рекомендациями. 2 – методами и навыками заместительной почечной терапии, плазмафереза. 3- методами лабораторной и серологической

		<p>основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.), заболеваний иммунной системы человека (иммунодефицитные, аллергические и др.);</p> <p>4 - виды и показания к инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии;</p> <p>5 - современные методы диагностики групп крови человека (система АВО, система Резус, другие групповые системы человека)</p>	<p>3 - оказать неотложную помощь больным с шоком, кровопотерей, нарушением гемостаза, др. заболеваниями крови</p> <p>4-проводить СЛР</p> <p>5 - применять принципы назначения инфузионно-трансфузионных сред, компонентов крови и парентеральных препаратов в комплексном лечении пациентов с различными заболеваниями (в том числе раннего возраста).</p>	<p>диагностики групп крови, системы гемостаза</p>
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-</p>	<p>принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации</p>	<p>1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических, гематологических состояний</p> <p>2 – применять различные методы плазмафереза у</p>	<p>1 - владеть методикой элиминационных подходов к лечению</p> <p>2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических,</p>

	курортном лечении		пациентов с установленной сенсibilизацией	гематологических состояний
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 - патогенез и исходы основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза. 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на дыхательную, сердечно-сосудистую, кроветворную, иммунную системы организма 3- принципы ведения здорового образа жизни 4-основные подходы к укреплению здоровья человека	1 - проводить беседы с пациентами, донорами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-трансфузиолога	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники, трансфузиологической и донорской служб (отделения ЛПУ) врача-трансфузиолога для взрослого населения и в педиатрии	Навыками организации работы трансфузионной и/или донорской служб врачом-трансфузиологом, на уровне поликлинического, стационарного звена ЛПУ для взрослого и детского населения с учетом нормативной

				документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической и производственной трансфузиологии
--	--	--	--	---

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

### ЛИТЕРАТУРА

1. Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html> . - Режим доступа : по подписке.

2. Соловьева, И. Н. Основы трансфузиологии / И. Н. Соловьева, Ю. В. Белов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-8222-3, DOI: 10.33029/9704-8222-3-TRA-2024-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482223.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html> . - Режим доступа : по подписке.

4. Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др. ] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459164.html> . - Режим доступа : по подписке.

5. Пункция и катетеризация подключичной вены : учеб. пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер ; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2020. – 45, [3] с. : ил. – Библиогр.: с. 41-42. – Текст : непосредственный.

6. Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html> . - Режим доступа : по подписке.
7. Трансфузионная иммунология / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html>
8. Аутодонорство и аутогемотрансфузии : руководство / под ред. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html>
9. Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html> . - Режим доступа : по подписке.
10. Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI: 10.33029/9704-7900-1-PDT-2023-1-344. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479001.html> . - Режим доступа: по подписке.
11. Клеточные технологии в онкологии : руководство для врачей / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6901-9, DOI: 10.33029/9704-6901-9-СТО-2023-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469019.html> . - Режим доступа: по подписке.
12. Вопросы иммуногематологии в практической трансфузиологии : учебное пособие / А. П. Гончар-Зайкин, Н. В. Гумалатова, В. А. Турцов ; сост.: А. П. Гончар-Зайкин [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 109 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340595> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

## **Клинические рекомендации МЗ России по специальности «Трансфузиология»**

1. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Анафилактический шок /«Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)», Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2020 г.
2. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)». «Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПИД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.
3. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2022 г.
4. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление психотропными средствами, не классифицированное в других рубриках / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
5. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление производными барбитуровой кислоты (барбитуратами) (Т42.3)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
6. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравления бензодиазепинами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
7. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Переломы бедренной кости (кроме проксимального отдела бедренной кости)/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.
8. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Серповидноклеточные нарушения/ «Общероссийская общественная организация Российское общество детских онкологов и гематологов (РОДОГ)». «Национальное гематологическое общество (НГО)». «Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы федерация лабораторной медицины (ФЛМ)», 2024 г.
9. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Сепсис (у взрослых)/ «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». Российская некоммерческая организация реаниматологов Ассоциация анестезиологов-реаниматологов». «Межрегиональная общественная

организация врачей и медицинских сестер "Сепсис Форум (МОО «СЕПСИС ФОРУМ»)). «Российская Ассоциация специалистов по лечению хирургических инфекций (РАСХИ)». «Межрегиональная Ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)». «Межрегиональная общественная организация Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)». «Национальная ассоциация специалистов по тромбозам, клинической гемостазиологии и гемореологии (НАТГ)», 2024 г.

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

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

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

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

14. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)». «Автономная некоммерческая организация общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов», 2024 г.

## Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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

## Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

**Задания закрытого типа**

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

### Задания закрытого типа

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

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы?</p> <p>А. только с III группой крови</p> <p>Б. с любой группой крови</p> <p>В. только с III и IV группами крови</p> <p>Г. со II и III группами крови</p>	А. только с III группой крови	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней?</p> <p>А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания</p> <p>Б. кровь годна для переливания</p>	В. просрочен срок хранения, переливать нельзя	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

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

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>В патогенезе продолжающегося кровотечения у родильниц центральная роль принадлежит коагулопатии потребления (ДВС-синдрому). В чем заключается рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц?</p>	<p>Рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц заключается: 1. В ранней и упреждающей все другие переливания струйно-капельной или струйной трансфузии больших объемов (15-20 мл/кг) ПСЗ, при необходимости повторно (в суммарном объеме – до 2 литров). При выраженной гипофибриногенемии – переливание криопреципитата (5-8 доз). 2. Эритроцитсодержащие среды переливают только с упреждающими трансфузиями ПСЗ и на их фоне, только при декомпенсированной анемии, только в дозах, обеспечивающих показатель гематокрита не выше 30-35% и только в соотношении объемов ПСЗ и эритроцитные среды 3-4:1. Обязательна оксигенотерапия. 3. Оптимально использовать аутоплазму, заготовленную в</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	<p>объеме порядка 1 л в третьем триместре беременности. 4. Для устранения дегидратации и гиповолемии рекомендуются инфузии изотонического раствора натрия хлорида и коллоидные кровезаменители Инфукол ГЭК 6% и 10%. 5. При продолжающемся кровотечении следует поддерживать умеренную гипотонию (среднее АД порядка 60 мм рт.ст.), так как более значительное увеличение АД усиливает и способствует возобновлению кровотечения. 6. При недостаточном эффекте трансфузии 2 л ПСЗ ее трансфузии через несколько часов можно повторить. Оптимально провести плазмаферез в объеме 800-1000 мл с возмещением удаляемой плазмы плазмой свежзамороженной. При этом важно поддерживать нормоволемию (контроль ЦВД, пульса, АД и др.).</p>	
--	---	--

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что необходимо для проведения биологической пробы?</p> <p>А. ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.</p> <p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p> <p>В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут</p> <p>Г. ввести капельно троекратно по 25 мл кров</p>	<p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной?</p> <p>А. геморрагический шок</p> <p>Б. цитратный шок</p> <p>В. гемотрансфузионный шок</p> <p>Г. пирогенную реакцию</p>	<p>В. гемотрансфузионный шок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в условиях</p> <p>А. амбулаторных;</p> <p>Б. дневного стационара;</p> <p>В. круглосуточного</p>	<p>Б. дневного стационара;</p> <p>В. круглосуточного стационара;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-</p>

	стационара; Г. стационара на дому.		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Макроскопическая оценка компонентов крови предполагает изучение  А. взвешивание гемотрансфузионной среды; Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного 35 лет, страдающего язвенной болезнью желудка, внезапно возникло острое желудочное кровотечение, сопровождающееся снижением АД до 60/40 мм рт. ст., тахикардией 136 уд. в минуту, многократной кровавой рвотой, ортостатическим коллапсом, содержание гемоглобина в крови	Представлен исключительный случай, когда врач в соответствии с инструкцией по применению компонентов крови, утвержденной 25.11.2002. приказом МЗ РФ № 363, может перелить больному нефракционированную, цельную	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

<p>снизилось до 60 г/л. В распоряжении врача нет эритроцитной массы, СЗП и коллоидных кровезаменителей. Какую эритроцитсодержащую среду может перелить в этой ситуации лечащий врач, не отступая от положений нормативных документов МЗ?</p>	<p>консервированную донорскую кровь.</p>	
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	<p>Выберите один правильный ответ</p>		
1	<p>Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови?  А. сменить систему и вводить кровезаменители  Б. отключить систему, удалить иглу из вены  В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию  Г. продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики</p>	<p>А. сменить систему и вводить кровезаменители</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам?  А. 1 мин  Б. 2 мин  В. 3 мин  Г. 5 мин</p>	<p>Г. 5 мин</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

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

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС

	В. 12:1 Г. 10:1		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют  А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.	А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	При трансфузии плазмы и концентрата тромбоцитов проводится  А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента; Г. холодовая проба на совместимость.	А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

## Задания открытого типа

### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

## Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Какое осложнение может развиться при нарушении техники переливания крови? А. цитратный шок Б. анафилактический шок В. гемотрансфузионный шок Г. воздушная эмболия	Г. воздушная эмболия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Сколько длится срок хранения флакона с остатками крови после переливания? А. 6 часов Б. 12 часов В. 24 часа Г. 48 часов	В. 24 часа	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Признаками несовместимости переливаемой крови у пациента, находящегося под наркозом могут быть А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; Б. повышение артериального давления; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без	А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	видимых причин кровоточивость.		
2	<p>Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе АВ0 также называется</p> <p>А. проба на плоскости; Б. проба с 33% полиглюкином; В. тепловая проба; Г. холодовая проба.</p>	<p>А. проба на плоскости; Г. холодовая проба.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Необходимым предварительным условием трансфузии компонентов крови является информированное (осознанное) добровольное согласие пациента на выполнение этой медицинской процедуры. При этом план гемотрансфузии должен быть обсужден и согласован с пациентом и оформлен в письменном виде в соответствии с образцом, приведенном в приказе МЗ РФ от 25 ноября 2002 г., № 363. Каким образом осуществить эти права</p>	<p>В рассматриваемой ситуации интересы больного выражает либо консилиум врачей, либо (при невозможности консилиума) – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ. При неспособности больного выразить свою волю (детский возраст, нарушения сознания) ее выражают близкие пациента.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	больного при его неспособности выразить свою волю?		
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Что добавляют при определении группы крови после предварительной оценки результата? А. цитрат натрия Б. изотонический раствор хлорида натрия В. гипертонический раствор хлорида натрия Г. дистиллированная вода	Б. изотонический раствор хлорида натрия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Не менее какого соотношения должен быть титр стандартной сыворотки для определения группы крови? А. 1:8 Б. 1:32 В. 1:64 Г. 1:16	Б. 1:32	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических	А. Беременным; Б. Детям; В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-

	<p>трансфузионных реакций? Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;  Д. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;  Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора.</p>	<p>Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора</p>	<p>Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом. Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Повышение артериального давления;  В. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Донорская кровь группы В (III) и доброкачественные	Причина неправильных определений в	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н.

<p>реагенты (Цоликлоны) для определения группы крови извлечены из электрохолодильника, в котором хранились в течение 3 суток при температуре +4°C. Затем сразу же посредством указанных реагентов проведена контрольная проверка группы крови, извлеченной их электрохолодильника. При этом обнаружена агглютинация во всех пробах, что свидетельствовало о том, что исследуемая кровь имеет не В (III), а АВ (IV) группу крови. Добавление в реагирующие смеси 1-2 капель физиологического раствора ослабило проявления агглютинации, но не полностью. Повторное определение группы АВО и резус принадлежности крови после ее согревания до +35°C выявило отсутствие агглютинации в реакциях со всеми реагентами. Это заставляло предполагать, что исследуемая кровь имеет группу О(I). Исследование же специалистами-иммуногематологами выявило, что кровь имеет группу В (III). В чем причины ошибочных определений группы крови?</p>	<p>несоблюдении температурного режима реакции агглютинации с Цоликлонами. Реакция должна проводится при температуре выше +15°C и ниже +25°C. При температуре ниже +15°C начинают реагировать поливалентные холодовые агглютинины, при температуре выше +25°C антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность.</p>	<p>Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

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

	<p>Б. выполнение венеопункции</p> <p>В. маркировка полимерных контейнеров</p> <p>Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры</p>	<p>в полимерные контейнеры</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>В обязанности помощника эксфузиониста в выездных условиях входит</p> <p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>Б. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 30 лет доставлен бригадой скорой помощи в хирургический стационар с профузным желудочным кровотечением: многократная рвота</p>	<p>У больного имеются абсолютные показания к экстренной гемостатической операции, для выполнения которой</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст :</p>

<p>малоизмененной кровью, нарастающая слабость, резкая бледность лица и слизистых, пульс слабого наполнения 136 уд. в минуту, геморрагический шок с систолическим АД 60-70 мм рт. ст. и эпизодами падения до нуля, гемоглобин крови 75 г/л. Клинико-анамнестические данные свидетельствуют о желудочном кровотечении язвенной этиологии. Установлены показания к экстренному хирургическому лечению. Какова трансфузиологическая тактика в плане переливания изотонических солевых и коллоидных кровезаменителей, ПСЗ, эритроцитсодержащих гемотрансфузионных сред?</p>	<p>необходима интенсивная, проводимая в минимальном объеме инфузионно-трансфузионная подготовка, обеспечивающая способность больного перенести хирургическое вмешательство. Главная задача – стабилизировать гемодинамику и обеспечить тем самым достаточную перфузию органов, что достигается быстрым восстановлению больного внутрисосудистого объема крови. Достигается это незамедлительной инфузией в 2-3 вены изотонического раствора натрия хлорида и противошоковых кровезаменителей (препараты гидроксипропилированного крахмала и др.). Обязателен контроль терапии (минимум АД, пульс, ЦВД и диурез). Соотношение объемов переливаемых коллоидов и кристаллоидов ориентировочно 1:1 – 1:3. На этапе вводного наркоза инфузионная терапия должна проводиться струйно,</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
---	---	--

		<p>обеспечивая тем самым «подпор» гемодинамике, так как депрессирующие эффекты вводного наркоза на гемодинамику могут вызвать на фоне кровопотери коллапс. После стабилизации анестезии хирург выполняет лапаротомию, гастротомию, пережимает или прошивает кровоточащие сосуды и приостанавливает операцию. После этого солевыми и коллоидными кровезаменителями окончательно устраняется регидратация и гиповолемия. Для блокирования ДВС синдрома, устранения гипокоагуляционных эффектов кроверазведения высокоцелесообразна трансфузия ПСЗ (до 900-1000 мл).</p>	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Температура хранения донорской крови:  А. -2-0 градусов  Б. 0-2 градусов</p>	В. 4-6 градусов	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,</p>

	В. 4-6 градусов Г. 7-10 градусов		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала? А. совместима по резус-фактору Б. совместима по групповой принадлежности В. несовместима по резус-фактору Г. не совместима по групповой принадлежности	Б. совместима по групповой принадлежности	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Апробацию донорской крови проводят по следующим показателям А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба	А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

	эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?	<p>существенно увеличивают содержание в крови большого эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение салуретиков и кардиотропной терапии.</p>	
--	---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-3

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу  Б. 2,6% раствор цитрата натрия  В. глицерин  Г. изотонический раствор</p>	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу  Б. 2,6% раствор цитрата натрия  В. глицерин  Г. изотонический раствор</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

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

--	--	--	--

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Свежезамороженная плазма в морозильной камере должна храниться  А. при t - 10 - 15 С Б. при t ниже - 25 С В. при t -2 - 6 С	Б. при t ниже - 25	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не</p>	<p>Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p>

<p>сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина, существенно менее значительному, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?</p>	<p>эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение переливаемых эритроцитов в селезенке.</p>	<p>URL :  <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Данные о температурном режиме работы холодильников (для хранения компонентов крови в отделении ЛПУ. заносятся в регистрационный журнал</p> <p>А. один раз в неделю            Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером) .            В. ежедневно 1 раз в день</p>	<p>Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером) .</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

2	<p>Разновидность плазмы, характеризующаяся наиболее полным сохранением биологических функций</p> <p>А. нативная Б. замороженная В. свежемороженная</p>	В. свежемороженная	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Немедленное лечение тяжелой анафилактической реакции должно включать:</p> <p>А. адреналин; Б. эфедрин; В. жидкости внутривенно; Г. антагонист H1 рецепторов; Д. хлористый кальций</p>	<p>А. адреналин; В. жидкости внутривенно;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>При ранениях сосудов малого и среднего калибра порой наблюдается спонтанная остановка кровотечения из раны. Что способствует самостоятельной остановке кровотечения?</p> <p>А. рефлекторный спазм сосудов Б. тампонирование просвета сосуда мышечной оболочкой В. вворачивание интимы в просвет сосуда Г. эмболия просвета</p>	<p>А. рефлекторный спазм сосудов В. вворачивание интимы в просвет сосуда Д. активация свертывающей системы крови</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	сосуда Д. активация свертывающей системы крови		
--	---	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Биологическая проба на совместимость при переливании полиглюкина  А. не проводится	Б. проводится	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

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

	минуту Д. одновременно проводится абдоминальная компрессия		
2	Для каких видов ниже перечисленных коматозных состояний характерно снижение температуры тела? А. кетоацидемическая Б. гиперосмолярная В. гиперлактацидемическая Г. гипогликемическая Д. печеночная	А. кетоацидемическая В. гиперлактацидемическая	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

крови из операционной раны?		
-----------------------------	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>При трансфузиях эритроцитарной массы и взвеси лечебный эффект в основном обусловлен действием на организм реципиента</p> <p>А. заместительным Б. гемодинамически м В. стимулирующим Г. иммунологически м Д. питательным.</p>	А. заместительным	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Показанием к внутриартериальной гемотрансфузии во время операции является</p> <p>А. шок Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей В. гипотония. Г. гемодилузионная коагулопатия Д. массивное кровотечение</p>	Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%.  Предстоит плановая</p>	<p>Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -</p>

<p>ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?</p>	<p>плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипероволемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.</p>	<p>(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Трансфузии эритроцитсодержащих средств небезопасны при</p> <p>А. железодефицитных анемиях</p> <p>Б. наследственных гемолитических анемиях</p> <p>В. гипопластической анемии</p>	<p>Г. аутоиммунной гемолитической анемии</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	Г. аутоиммунной гемолитической анемии Д. пернициозной анемии		
2	Документация, используемая в отделениях ЛПУ для регистрации трансфузий  А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств Б. журнал регистрации переливания кровезаменителей В. журнал регистрации переливания крови Г. журнал регистрации переливания компонентов крови Д. журнал регистрации переливания препаратов крови	А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Анатомо-физиологические особенности венозной системы, способствующие остановке кровотечения при наложении давящих повязок. А. наличие клапанов	А. наличие клапанов Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст :

	Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Наиболее эффективными маневрами при кровотечении из раны конечности являются: А. подъем поврежденной конечности Б. наложение жгута В. захват кровоточащих тканей зажимом Г. переливание крови Д. пальцевое придавливание зоны кровотечения	А. подъем поврежденной конечности Д. пальцевое придавливание зоны кровотечения	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

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

менингите? А. поясница Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы		Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы
---	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала?</p> <p>А. совместима по резус-фактору  Б. совместима по групповой принадлежности  В. несовместима по резус-фактору  Г. не совместима по групповой принадлежности</p>	Б. совместима по групповой принадлежности	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
2	<p>Каким будет состав крови II группы?</p> <p>А. АА  Б. ВА  В. АВ  Г. О</p>	А. АА	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
3	<p>Цель применения эритроцитарной массы?</p> <p>А. увеличения объема циркулирующей крови  Б. парентерального питания  В. дезинтоксикации  Г. лечения анемии</p>	Г. лечения анемии	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
4	<p>Что такое реинфузия?</p> <p>А. переливание</p>	Б. переливание аутокрови	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия :</p>

	<p>планцетарной крови</p> <p>Б. переливание аутокрови</p> <p>В. переливание консервированной крови</p> <p>Г. прямое переливание крови</p>		<p>руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
5	<p>Что обладает плазмозамещающим действием?</p> <p>А. фибринолизин</p> <p>Б. гемодез</p> <p>В. манитол</p> <p>Г. реополиглюкин</p>	Г. реополиглюкин	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Каким будет состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока?</p> <p>А. адинамичный</p> <p>Б. беспокойный</p> <p>В. неконтактный</p> <p>Г. вялый</p>	Б. беспокойный	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

2	<p>Что такое реакция агглютинации?</p> <p>А. понижение свертываемости крови</p> <p>Б. иммунизация крови резус-фактором</p> <p>В. внутрисосудистое свертывание крови</p> <p>Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением</p>	<p>Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы?</p> <p>А. только с III группой крови</p> <p>Б. с любой группой крови</p> <p>В. только с III и IV группами крови</p> <p>Г. со II и III группами крови</p>	<p>А. только с III группой крови</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней?</p> <p>А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания</p> <p>Б. кровь годна для переливания</p> <p>В. просрочен срок хранения, переливать нельзя</p> <p>Г. кровь гемолизирована, переливать нельзя</p>	<p>В. просрочен срок хранения, переливать нельзя</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
5	<p>Что необходимо для проведения биологической пробы?</p> <p>А. ввести струйно</p>	<p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,</p>

	<p>однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.</p> <p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p> <p>В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут</p> <p>Г. ввести капельно троекратно по 25 мл кров</p>	<p>интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p>	<p>доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной?</p> <p>А. геморрагический шок</p> <p>Б. цитратный шок</p> <p>В. гемотрансфузионный шок</p> <p>Г. пирогенную реакцию</p>	В. гемотрансфузионный шок	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
2	<p>Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови?</p> <p>А. сменить систему и вводить кровезаменители</p> <p>Б. отключить систему, удалить иглу из вены</p> <p>В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию</p> <p>Г. продолжить</p>	А. сменить систему и вводить кровезаменители	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	гемотранфузию и срочно ввести наркотики		<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
3	Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам? А. 1 мин Б. 2 мин В. 3 мин Г. 5 мин	Г. 5 мин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
4	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1 В. 12:1 Г. 10:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-1

#### Задания закрытого типа

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

	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Режим хранения эритроцитной массы размороженной и отмытой</p> <p>А. +4-6°C; Б. -4-6°C; В. 21 день; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.</p>	<p>А. +4-6°C; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Типы концентратов тромбоцитов, в зависимости от способа изготовления</p> <p>А. аферезные; Б. единичные; В. замороженные; Г. пулированные.</p>	<p>А. аферезные; Б. единичные; Г. пулированные.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>Биологическая проба</p> <p>А. не проводится при витальной необходимости экстренной гемотрансфузии; Б. не проводится, если эритроцитная масса или взвесь индивидуально подобраны в специализированной лаборатории; В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.</p>	<p>В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	дозой компонентов крови.		
4	Гемотрансфузия – это введение пациенту А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови; Г. кровезаменителей.	А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
5	Заявка на компоненты крови должна содержать следующую информацию А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови; Г. массу тела пациента.	А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К компонентам донорской крови относятся А. альбумин; Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

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

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в формах  А. высокотехнологичная; Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-3

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» представляет собой  А. использование донорской крови в научно–исследовательских целях; Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной	Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	гемокоррекции и фотогемотерапии.		
2	<p>Медицинское обследование реципиента перед гемотрансфузией организует</p> <p>А. врач-трансфузиолог; Б. главный врач; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.</p>	<p>А. врач-трансфузиолог; Б. дежурный врач; Г. лечащий врач.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-1

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больному 85 лет, страдающему выраженной сердечной недостаточностью (НК 2Б-3) и тяжелой, не поддающейся основной патогенетической терапии декомпенсированной железодефицитной анемией (анемическая прекома), принято решение перелить как последнее средство компенсации анемии эритроцитсодержащую донорскую гемотрансфузионную среду. Какую донорскую эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?</p>	<p>Методом выбора является медленное капельное (20-30 кап/мин) переливание эритроцитной массы с высоким показателем гематокрита (70-80%). Это может быть стандартная эритроцитная масса, а также эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эритроцитные массы после переливания существенно увеличивают содержание в крови больного эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

		<p>для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение салуретиков и кардиотропной терапии.</p>	
2	<p>Больной с отягощенным трансфузионным анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?</p>	<p>Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электрохолодильнике при температуре +4°C.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
3	<p>Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина,</p>	<p>Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	существенно менее значительно, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?	переливаемых эритроцитов в селезенке.	
4	У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в дозе порядка 20 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-2

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%. Предстоит плановая ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?</p>	<p>Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипероволемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Больному предстоит плановая операция с предположительно большой кровопотерей. В ходе предоперационного обследования выявлен положительный серологический тест на гепатит В. Больной изъявляет желание провести операцию с предварительным аутодонорством. Может ли быть оно проведено?</p>	<p>Нет, не может. По приказу МЗ РФ от 25 ноября 2002 года № 363, положительное тестирование аутореципиента на гепатит является противопоказанием к проведению аутодонорства</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

3	<p>Больному с редкой группой крови предстоит срочная хирургическая операция с предположительно большой кровопотерей. Для трансфузионного обеспечения операции донорских эритроцитсодержащих сред нужной группы недостаточно. Может ли быть проведена предоперационная нормоволемическая или гипervолемическая гемодилюция с заготовкой аутокрови непосредственно перед операцией после введения больного в наркоз без его (или его законных представителей) предварительного согласия?</p>	<p>Нет, не может. Необходимо зафиксированное в истории болезни предварительное письменное согласие больного или его законных представителей</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>На операцию заготовлено в режиме нормоволемической гемодилюции 500 мл аутокрови. Не основной, предварительный этап операции продолжительный, необходимости в аутоотрансфузии крови нет. Как поступить с аутокровью?</p>	<p>Если интервал между эксфузией аутокрови и ее реинфузии продолжается более 6 часов, то контейнеры с аутокровью следует поместить в электрохолодильник с температурой + 4°C.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
5	<p>При операции по поводу разрыва внематочной трубной беременности хирург обнаружил в брюшной полости примерно 1,5 л малоизмененной крови. Каким образом можно реинфузировать эту</p>	<p>Кровь может быть реинфузирована больной только после предварительного обязательного отмывания эритроцитов. Рекомендованное ранее фильтрация</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	кровь и что в настоящее время инструктивно не допускается?	излившейся крови через несколько слоев марли в настоящее время нормативно недопустимо.	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-3

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	По каким факторам необходимо соблюсти совместимость при трансфузии взрослым плазмы свежзамороженной в дозе 500 мл и в дозе 1500 мл?	Переливаемая плазма свежзамороженная должна быть всегда одной группы с реципиентом по системе АВО. Совместимость по резус-фактору обязательна при объемных переливаниях плазмы свежзамороженной (1 л и более).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
2	У больного, страдающего циррозом печени с выраженным гиперспленизмом, во время операции спленэктомии возникла высокая кровоточивость оперируемых тканей, несмотря на тщательно выполняемый хирургический гемостаз. При анализе коагулограммы выявлено значительное увеличение АЧТВ и протромбинового времени, резкое снижение активности плазменных факторов свертывания крови,	Необходимо применить струйные трансфузии плазмы свежзамороженной в большом объеме, в дозе порядка 15-20 мл/кг массы тела с повторением через 4-8 часов трансфузии плазмы свежзамороженной в меньшем объеме, в дозе порядка 5-10 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	уменьшение концентрации в крови фибриногена. К каким действиям должен прибегнуть врач, чтобы купировать геморрагический синдром?		
3	В плазме свежезамороженной, оттаянной на водяной бане непосредственно перед переливанием при температуре +37°C, обнаружены хлопья фибрина. Как врач должен поступить с этой плазмой?	Легкие хлопья фибрина в оттаянной плазме свежезамороженной не препятствуют ее переливанию, но только посредством стандартных систем для внутривенного переливания, оснащенных мелкоячеистым фильтром.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
4	Во время трансфузии плазмы свежезамороженной, несмотря на благоприятный результат предварительной проведенной биологической пробы, появился озноб, загрудинные боли, удушье, нарастающий бронхоспазм, нарастающая тахикардия, гипотония. С чем связано появление описанной клиники, какие действия должен предпринять врач-трансфузиолог?	Описаны клинические проявления иммунологической реакции, связанной с наличием антител в плазме донора и реципиента. Врач-трансфузиолог должен незамедлительно прекратить дальнейшую трансфузию плазмы и ввести больному адреналин и преднизолон. При жизненной необходимости трансфузий плазмы свежезамороженной необходимо назначить больному перед трансфузией плазмы антигистаминные и кортикостероидные	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

		препараты, а затем повторить их применение во время переливания	
5	Применяя криопреципитат для лечения кровотечения у больного гемофилий, врач должен учитывать, что клинический эффект и длительность терапии трансфузиями криопреципитата зависят от 5 важнейших факторов. Каких?	Это следующие факторы: 1). Степень тяжести гемофилии (тяжелая – уровень фактора VIII менее 1%; средней тяжести – уровень фактора VIII 1-5%; легкая – уровень фактора VIII 6- 30%). 2). Переход при переливании не менее ¼ части криопреципитата во внесосудистое пространство. 3). Тяжесть кровотечения. 4). Локализация кровотечения. 5). Клинический ответ пациента	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

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

**Оценочные средства дисциплины Б1.В.ОД.1. «Анестезиология и реаниматология» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.04 «Трансфузиология» на 2025-2026 учебный год**

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

<b>Содержание и структура компетенций по дисциплине «Анестезиология и реаниматология» для подготовки специалистов в клинической ординатуре. (ФГОС ВО от 25.08.2014 г. №1046)</b>				
<b>Коды компетенции</b>	<b>Название компетенции</b>	<b>Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения</b>		
		<b>знания ИД УК-1</b>	<b>умения ИД УК-2</b>	<b>навыки ИД УК-3</b>
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в трансфузиологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза;</p> <p>3 - основные принципы функционирования кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, их взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития трансфузиологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>

Коды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	- 1 -основные этапы формирования здорового образа жизни и укрепления здоровья; 2 - формирование приобретенного активного иммунитета при применении вакцин различного типа; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.); 4 - виды и показания к специфической терапии, согласно нозологии	1 -проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики иммунологических, гематологических и сердечно-сосудистых заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематологического, иммунного и гемостазиологического статуса.	1 - обосновывать с трансфузиологических позиций выбор профилактических мероприятий, вакцин, забора и использования гемотрасфузионных сред; 2 - владеть методиками профилактики для предупреждения развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, гемотрансфузионных осложнений как у доноров, так и у реципиентов.
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских	1 – этиологию и патогенез, ведущие клинические проявления,	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и	1 - обосновывать с трансфузиологических позиций выбор профилактических и лечебных

	осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний, связанных с нарушениями системы гемостаза человека (иммунологические, гематологические, врожденные и приобретенные заболевания сердечно-сосудистой системы и др.); 2 - виды и показания к гемотрансфузионной терапии. 3-основные принципы донорства	проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом кислородного и гемодинамического статуса пациента 4-определять показания и противопоказания к донорству	мероприятий и использование инфузионно-трансфузионных препаратов; 2 - владеть методиками применения и введения гемотрансфузионных сред, препаратов крови 3- методами профилактики развития инфекционных и неинфекционных заболеваний 4- методами проведения экстракорпоральных методов гемокоррекции (гемаферез, УФО крови, иммуносорбции)
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	1 - возрастные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза, общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 2 - методы оценки гематоиммунного, трансфузионного статуса человека,	1 - интерпретировать результаты оценки трансфузионного, иммунного, гематологического статуса, тяжесть состояния пациента; 2 - обосновать необходимость адекватного клинико-диагностического, лабораторного и серологического обследования; 3 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека; 2 - методикой сбора эпидемиологического, трансфузионного, иммунологического, аллергологического анамнеза, анамнеза основного заболевания у пациентов всех возрастных групп; 3 - способностью определить «группу риска» по

		показания и принципы его оценки; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний кроветворной, иммунной и сердечно-сосудистой систем человека (иммунодефицитные, гематологические, онкологические, кардиологические и др.); 4 – критерии отбора доноров	почечной терапии, объяснять действие назначаемых трансфузиологом лекарственных препаратов (в том числе для парентерального питания, корректоров гемостаза и фибринолиза), трансфузионных сред и компонентов крови, взаимодействие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.	иммунопатологии на основе клинических признаков иммунодефицитных, аллергических и других заболеваний иммунной системы; 4 - анализом вклада иммуногематологических процессов в патогенез наиболее опасных и распространенных заболеваний человека; 5 - алгоритмом постановки предварительного трансфузиологического диагноза
ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии	1 - возрастные особенности при проведении гемотрансфузионной терапии; 2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека; 3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы	1 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии, объяснять действие трансфузионных лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения 2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематоиммунного статуса	1 - методами и принципами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в гемотрансфузиях в соответствии с Федеральными законами, приказами МЗ РФ, региональными приказами, клиническими рекомендациями. 2 – методами и навыками заместительной почечной терапии, плазмафереза. 3- методами лабораторной и серологической

		<p>основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.), заболеваний иммунной системы человека (иммунодефицитные, аллергические и др.);</p> <p>4 - виды и показания к инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии;</p> <p>5 - современные методы диагностики групп крови человека (система АВО, система Резус, другие групповые системы человека)</p>	<p>3 - оказать неотложную помощь больным с шоком, кровопотерей, нарушением гемостаза, др. заболеваниями крови</p> <p>4-проводить СЛР</p> <p>5 - применять принципы назначения инфузионно-трансфузионных сред, компонентов крови и парентеральных препаратов в комплексном лечении пациентов с различными заболеваниями (в том числе раннего возраста).</p>	<p>диагностики групп крови, системы гемостаза</p>
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-</p>	<p>принципы и методы санаторно-курортного лечения, показания и противопоказания к применению данных методов лечения и реабилитации</p>	<p>1-определять необходимость и вид санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических, гематологических состояний</p> <p>2 – применять различные методы плазмафереза у</p>	<p>1 - владеть методикой элиминационных подходов к лечению</p> <p>2 - алгоритмами применения санаторно-курортного лечения при разных вариантах течения и нозологиях иммунопатологических,</p>

	курортном лечении		пациентов с установленной сенсibilизацией	гематологических состояний
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1 - патогенез и исходы основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза. 2- механизмы влияния неблагоприятных факторов внешней среды (экогенных, профессиональных и др.) на дыхательную, сердечно-сосудистую, кроветворную, иммунную системы организма 3- принципы ведения здорового образа жизни 4-основные подходы к укреплению здоровья человека	1 - проводить беседы с пациентами, донорами и членами их семей о ведении здорового образа жизни, об отказе от вредных привычек, о минимизировании влияния неблагоприятных факторов внешней среды на здоровье, о мерах по профилактике иммунопатологических состояний	1 - владеть навыками к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основные нормативные документы, регламентирующие работу поликлинической и стационарной помощи врача-трансфузиолога	Организовать работу специализированного кабинета поликлиники, трансфузиологической и донорской служб (отделения ЛПУ) врача-трансфузиолога для взрослого населения и в педиатрии	Навыками организации работы трансфузионной и/или донорской служб врачом-трансфузиологом, на уровне поликлинического, стационарного звена ЛПУ для взрослого и детского населения с учетом нормативной

				документации принятой в здравоохранении РФ по службе клинической и производственной трансфузиологии
--	--	--	--	---

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

### **Основная литература:**

Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6114-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.html>

Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-4036-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html>

### **Дополнительная литература:**

Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-5709-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html>

Овечкин, А. М. Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике / Овечкин А. М. , Яворовский А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-4970-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449707.html>

Крылов, В. В. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-6178-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461785.html>

Подкаменев, В. В. Абдоминальные травмы у детей / под ред. В. В. Подкаменева, В. М. Розина, Е. Г. Григорьева, Ю. А. Козлова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

2019. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5424-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454244.html>

Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455203.html>

Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455210.html>

Базовая сердечно-легочная реанимация (в лечебной практике) : учебное пособие / Д. В. Заболотский, С. Н. Незабудкин, В. В. Погорельчук [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2019. — 36 с. — ISBN 978-5-907065-94-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174461>

Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А.С. Попов, А.В. Экстрем, Д.А. Казанцев; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 198, [2] с. : ил.- Текст : непосредственный

Попов, А. С. Персонализированная терапия послеоперационной боли : монография / А.С. Попов, А.В. Экстрем, Д.А. Казанцев; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2019. - 198, [2] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Popov\\_Personalizirovannaya\\_terapiya\\_2019&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Popov_Personalizirovannaya_terapiya_2019&MacroAcc=A&DbVal=47)

Профилактика послеоперационного панкреатита при эндоскопических транспиллярных вмешательствах : учебное пособие / А.Г. Бебуришвили [и др.]; науч. ред. В. И. Петров ; рец.: А. В. Быков, Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 68 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Profilaktika\\_posleoperacion\\_pankreatita\\_Beburishsnvili\\_2019&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Profilaktika_posleoperacion_pankreatita_Beburishsnvili_2019&MacroAcc=A&DbVal=47)

Профилактика послеоперационного панкреатита при эндоскопических транспиллярных вмешательствах: учебное пособие / А.Г. Бебуришвили [и др.]; науч. ред. В. И. Петров ; рец.: А. В. Быков, Э. А. Пономарев ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2019. - 68 с. – Текст : непосредственный

Премедикация в структуре анестезиологического пособия: учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 44 с. – Текст : непосредственный

Премедикация в структуре анестезиологического пособия : учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 44 с. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ. - URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Premedikaciya\\_v\\_strukture\\_2020&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Premedikaciya_v_strukture_2020&MacroAcc=A&DbVal=47)

Пункция и катетеризация подключичной вены: учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 45, [3] с. : ил. – Текст : непосредственный

Пункция и катетеризация подключичной вены : учеб. пособие / А.С. Попов [и др.]; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 45, [3] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ. - URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Punktsiya\\_i\\_kateterizatsiya\\_2020&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Punktsiya_i_kateterizatsiya_2020&MacroAcc=A&DbVal=47)

Периоперационная антибиотикопрофилактика : учебное пособие / А.С. Попов [и др.]; рец.: Китиашвили И. З., Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 36 с. – Текст : непосредственный

Периоперационная антибиотикопрофилактика : учебное пособие / А.С. Попов [и др.]; рец.: Китиашвили И. З., Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 36 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ. - URL: [http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Perioperatsionnaya\\_antibiotikoprofilaktika\\_2020&MacroAcc=A&DbVal=47](http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Perioperatsionnaya_antibiotikoprofilaktika_2020&MacroAcc=A&DbVal=47)

Рязанова, О. В. Эпидуральная анальгезия при родоразрешении через естественные родовые пути : учебное пособие / О. В. Рязанова. — Санкт-Петербург : СПбГМУ, 2018. — 20 с. — ISBN 978-5-907065-68-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174443>

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

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

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

3. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Ботулизм у детей/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)», 2024 г.

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

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

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

7. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Внебольничная пневмония у взрослых/ «Российское респираторное общество

(РРО)». «Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МА КМА)», 2024 г.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

17. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Дегенеративные заболевания позвоночника/ «Ассоциация нейрохирургов России (АНР)». «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)».

«Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России (ООО СРР)». «Межрегиональная общественная организация «Ассоциация хирургов-вертебрологов (МОО АХВ)». «Некоммерческая организация «Ассоциация интервенционного лечения боли (НО АИЛ)», 2024 г.

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

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

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

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

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

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

24. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Инородное тело в пищеварительном тракте/ «Ассоциация «Эндоскопическое общество «РЭндО». «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». «Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация детских хирургов (ООО РАДХ)», «Общероссийская общественная организация содействия развитию лучевой диагностики и терапии «Российское общество рентгенологов и радиологов (ООО РОРР)». «Российское общество эндоскопических хирургов (РОЭХ)», 2024 г.

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

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

ОНАиНР)». Общероссийская общественная организация «Союз реабилитологов России (МОО СРР)», 2024 г.

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

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

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

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

31. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Менингококковая инфекция у детей/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)», 2023 г.

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

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

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

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

36. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)».

«Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПВД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.

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

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

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

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

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

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

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

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

45. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Отравление психотропными средствами, не классифицированное в других рубриках / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.

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

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

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

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

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

51. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый гепатит В (ОГВ) у детей / «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)». «Ассоциация педиатров-инфекционистов (АПИ)», 2022 г.

52. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Острый гепатит С (ОГС) у детей / «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)», 2022 г.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

72. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Рак предстательной железы/ «Ассоциация онкологов России (АОР)».

«Общероссийская общественная организация «Российское общество онкоурологов (ООО РОУУ)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество клинической онкологии (ООО РОКО)». «Общероссийская общественная организация «Российское общество урологов (ООО РОУ)», 2021 г.

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

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

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

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

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

78. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Ротавирусный гастроэнтерит у детей / «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)», 2023 г.

79. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Серповидно-клеточные нарушения/ «Общероссийская общественная организация Российское общество детских онкологов и гематологов (РОДОГ)».

«Национальное гематологическое общество (НГО)».

«Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы федерация лабораторной медицины (ФЛМ)», 2024 г.

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

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

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

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

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

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

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

87. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Токсическое действие галогенпроизводных алифатических и ароматических

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

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

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

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

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

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

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

94. Клинические рекомендации по Анестезиологии и реаниматологии. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей / «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)». «Автономная некоммерческая организация общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов», 2024 г.

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

- 0885-0666 Journal of Intensive Care Medicine  
0201-7563 Анестезиология и реаниматология  
2078-5658 Вестник анестезиологии и реаниматологии  
1726-9806 Вестник интенсивной терапии имени А.И. Салтанова  
1682-5527 Вопросы современной педиатрии  
2658-3739 Гастроэнтерология. Хирургия. Интенсивная терапия. Consilium Medicum  
1815-2074 Клиническая анестезиология и реаниматология  
2306-1278 Комплексные проблемы сердечно-сосудистых заболеваний  
1811-8151 Медицина критических состояний  
2224-0586 Медицина неотложных состояний  
Неотложная терапия  
1813-9779 Общая реаниматология  
1819-1495 Политравма  
Российский журнал анестезиологии и интенсивной терапии  
Российский журнал персонализированной медицины  
2311-4495 Трансляционная медицина  
2078-1008 Тромбоз, гемостаз и реология  
2414-3618 Хирургия. Приложение к журналу Consilium Medicum  
2307-3586 Эффективная фармакотерапия

## **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

**Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

**Задания закрытого типа**

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

### Задания закрытого типа

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

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы?</p> <p>А. только с III группой крови</p> <p>Б. с любой группой крови</p> <p>В. только с III и IV группами крови</p> <p>Г. со II и III группами крови</p>	А. только с III группой крови	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней?</p> <p>А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания</p> <p>Б. кровь годна для переливания</p>	В. просрочен срок хранения, переливать нельзя	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

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

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>В патогенезе продолжающегося кровотечения у родильниц центральная роль принадлежит коагулопатии потребления (ДВС-синдрому). В чем заключается рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц?</p>	<p>Рациональность терапии кровотечений и кровопотерь у родильниц заключается: 1. В ранней и упреждающей все другие переливания струйно-капельной или струйной трансфузии больших объемов (15-20 мл/кг) ПСЗ, при необходимости повторно (в суммарном объеме – до 2 литров). При выраженной гипофибриногенемии – переливание криопреципитата (5-8 доз). 2. Эритроцитсодержащие среды переливают только с упреждающими трансфузиями ПСЗ и на их фоне, только при декомпенсированной анемии, только в дозах, обеспечивающих показатель гематокрита не выше 30-35% и только в соотношении объемов ПСЗ и эритроцитные среды 3-4:1. Обязательна оксигенотерапия. 3. Оптимально использовать аутоплазму, заготовленную в</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	<p>объеме порядка 1 л в третьем триместре беременности. 4. Для устранения дегидратации и гиповолемии рекомендуются инфузии изотонического раствора натрия хлорида и коллоидные кровезаменители Инфукол ГЭК 6% и 10%. 5. При продолжающемся кровотечении следует поддерживать умеренную гипотонию (среднее АД порядка 60 мм рт.ст.), так как более значительное увеличение АД усиливает и способствует возобновлению кровотечения. 6. При недостаточном эффекте трансфузии 2 л ПСЗ ее трансфузии через несколько часов можно повторить. Оптимально провести плазмаферез в объеме 800-1000 мл с возмещением удаляемой плазмы плазмой свежзамороженной. При этом важно поддерживать нормоволемию (контроль ЦВД, пульса, АД и др.).</p>	
--	---	--

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что необходимо для проведения биологической пробы?</p> <p>А. ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.</p> <p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p> <p>В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут</p> <p>Г. ввести капельно трехкратно по 25 мл кров</p>	<p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной?</p> <p>А. геморрагический шок</p> <p>Б. цитратный шок</p> <p>В. гемотрансфузионный шок</p> <p>Г. пирогенную реакцию</p>	<p>В. гемотрансфузионный шок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в условиях</p> <p>А. амбулаторных;</p> <p>Б. дневного стационара;</p> <p>В. круглосуточного</p>	<p>Б. дневного стационара;</p> <p>В. круглосуточного стационара;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-</p>

	стационара; Г. стационара на дому.		9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Макроскопическая оценка компонентов крови предполагает изучение  А. взвешивание гемотрансфузионной среды; Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Б. внешнего вида гемотрансфузионной среды; В. целостности упаковки гемотрансфузионной среды; Г. этикетки гемотрансфузионной среды.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	У больного 35 лет, страдающего язвенной болезнью желудка, внезапно возникло острое желудочное кровотечение, сопровождающееся снижением АД до 60/40 мм рт. ст., тахикардией 136 уд. в минуту, многократной кровавой рвотой, ортостатическим коллапсом, содержание гемоглобина в крови	Представлен исключительный случай, когда врач в соответствии с инструкцией по применению компонентов крови, утвержденной 25.11.2002. приказом МЗ РФ № 363, может перелить больному нефракционированную, цельную	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

<p>снизилось до 60 г/л. В распоряжении врача нет эритроцитной массы, СЗП и коллоидных кровезаменителей. Какую эритроцитсодержащую среду может перелить в этой ситуации лечащий врач, не отступая от положений нормативных документов МЗ?</p>	<p>консервированную донорскую кровь.</p>	
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови?</p> <p>А. сменить систему и вводить кровезаменители  Б. отключить систему, удалить иглу из вены  В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию  Г. продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики</p>	<p>А. сменить систему и вводить кровезаменители</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам?</p> <p>А. 1 мин  Б. 2 мин  В. 3 мин  Г. 5 мин</p>	<p>Г. 5 мин</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

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

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС

	В. 12:1 Г. 10:1		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют  А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.	А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	При трансфузии плазмы и концентрата тромбоцитов проводится  А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента; Г. холодовая проба на совместимость.	А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

## Задания открытого типа

### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

## Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Какое осложнение может развиться при нарушении техники переливания крови? А. цитратный шок Б. анафилактический шок В. гемотрансфузионный шок Г. воздушная эмболия	Г. воздушная эмболия	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Сколько длится срок хранения флакона с остатками крови после переливания? А. 6 часов Б. 12 часов В. 24 часа Г. 48 часов	В. 24 часа	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Признаками несовместимости переливаемой крови у пациента, находящегося под наркозом могут быть А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; Б. повышение артериального давления; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без	А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	видимых причин кровоточивость.		
2	<p>Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе АВ0 также называется</p> <p>А. проба на плоскости; Б. проба с 33% полиглюкином; В. тепловая проба; Г. холодная проба.</p>	<p>А. проба на плоскости; Г. холодная проба.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Необходимым предварительным условием трансфузии компонентов крови является информированное (осознанное) добровольное согласие пациента на выполнение этой медицинской процедуры. При этом план гемотрансфузии должен быть обсужден и согласован с пациентом и оформлен в письменном виде в соответствии с образцом, приведенном в приказе МЗ РФ от 25 ноября 2002 г., № 363. Каким образом осуществить эти права</p>	<p>В рассматриваемой ситуации интересы больного выражает либо консилиум врачей, либо (при невозможности консилиума) – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ. При неспособности больного выразить свою волю (детский возраст, нарушения сознания) ее выражают близкие пациента.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	больного при его неспособности выразить свою волю?		
--	--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что добавляют при определении группы крови после предварительной оценки результата?</p> <p>А. цитрат натрия  Б. изотонический раствор хлорида натрия  В. гипертонический раствор хлорида натрия  Г. дистиллированная вода</p>	Б. изотонический раствор хлорида натрия	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Не менее какого соотношения должен быть титр стандартной сыворотки для определения группы крови?</p> <p>А. 1:8  Б. 1:32  В. 1:64  Г. 1:16</p>	Б. 1:32	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических</p>	<p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-</p>

	<p>трансфузионных реакций? Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;  Д. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;  Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора.</p>	<p>Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора</p>	<p>Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом. Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Повышение артериального давления;  В. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Донорская кровь группы В (III) и доброкачественные	Причина неправильных определений в	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н.

<p>реагенты (Цоликлоны) для определения группы крови извлечены из электрохолодильника, в котором хранились в течение 3 суток при температуре +4°C. Затем сразу же посредством указанных реагентов проведена контрольная проверка группы крови, извлеченной их электрохолодильника. При этом обнаружена агглютинация во всех пробах, что свидетельствовало о том, что исследуемая кровь имеет не В (III), а АВ (IV) группу крови. Добавление в реагирующие смеси 1-2 капель физиологического раствора ослабило проявления агглютинации, но не полностью. Повторное определение группы АВО и резус принадлежности крови после ее согревания до +35°C выявило отсутствие агглютинации в реакциях со всеми реагентами. Это заставляло предполагать, что исследуемая кровь имеет группу О(I). Исследование же специалистами-иммуногематологами выявило, что кровь имеет группу В (III). В чем причины ошибочных определений группы крови?</p>	<p>несоблюдении температурного режима реакции агглютинации с Цоликлонами. Реакция должна проводится при температуре выше +15°C и ниже +25°C. При температуре ниже +15°C начинают реагировать поливалентные холодовые агглютинины, при температуре выше +25°C антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность.</p>	<p>Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-1

**Задания закрытого типа**

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

	<p>Б. выполнение венеопункции</p> <p>В. маркировка полимерных контейнеров</p> <p>Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры</p>	<p>в полимерные контейнеры</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>В обязанности помощника эксфузиониста в выездных условиях входит</p> <p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>Б. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 30 лет доставлен бригадой скорой помощи в хирургический стационар с профузным желудочным кровотечением: многократная рвота</p>	<p>У больного имеются абсолютные показания к экстренной гемостатической операции, для выполнения которой</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст :</p>

<p>малоизмененной кровью, нарастающая слабость, резкая бледность лица и слизистых, пульс слабого наполнения 136 уд. в минуту, геморрагический шок с систолическим АД 60-70 мм рт. ст. и эпизодами падения до нуля, гемоглобин крови 75 г/л. Клинико-анамнестические данные свидетельствуют о желудочном кровотечении язвенной этиологии. Установлены показания к экстренному хирургическому лечению. Какова трансфузиологическая тактика в плане переливания изотонических солевых и коллоидных кровезаменителей, ПСЗ, эритроцитсодержащих гемотрансфузионных сред?</p>	<p>необходима интенсивная, проводимая в минимальном объеме инфузионно-трансфузионная подготовка, обеспечивающая способность больного перенести хирургическое вмешательство. Главная задача – стабилизировать гемодинамику и обеспечить тем самым достаточную перфузию органов, что достигается быстрым восстановлению больного внутрисосудистого объема крови. Достигается это незамедлительной инфузией в 2-3 вены изотонического раствора натрия хлорида и противошоковых кровезаменителей (препараты гидроксипропилированного крахмала и др.). Обязателен контроль терапии (минимум АД, пульс, ЦВД и диурез). Соотношение объемов переливаемых коллоидов и кристаллоидов ориентировочно 1:1 – 1:3. На этапе вводного наркоза инфузионная терапия должна проводиться струйно,</p>	<p>электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
---	---	--

		<p>обеспечивая тем самым «подпор» гемодинамике, так как депрессирующие эффекты вводного наркоза на гемодинамику могут вызвать на фоне кровопотери коллапс. После стабилизации анестезии хирург выполняет лапаротомию, гастротомию, пережимает или прошивает кровоточащие сосуды и приостанавливает операцию. После этого солевыми и коллоидными кровезаменителями окончательно устраняется регидратация и гиповолемия. Для блокирования ДВС синдрома, устранения гипокоагуляционных эффектов кроверазведения высокоцелесообразна трансфузия ПСЗ (до 900-1000 мл).</p>	
--	--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Температура хранения донорской крови:  А. -2-0 градусов  Б. 0-2 градусов</p>	В. 4-6 градусов	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,</p>

	В. 4-6 градусов Г. 7-10 градусов		доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала? А. совместима по резус-фактору Б. совместима по групповой принадлежности В. несовместима по резус-фактору Г. не совместима по групповой принадлежности	Б. совместима по групповой принадлежности	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Апробацию донорской крови проводят по следующим показателям А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба	А. группа крови и резус принадлежность Б серологические исследования на сифилис В. активность аланинаминотрансферазы Г. антиген гепатита В Д. антитела к гепатиту С Е. тимоловая проба Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

	эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?	существенно увеличивают содержание в крови большого эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение салуретиков и кардиотропной терапии.	
--	---	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-3

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу  Б. 2,6% раствор цитрата натрия  В. глицерин  Г. изотонический раствор</p>	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу  Б. 2,6% раствор цитрата натрия  В. глицерин  Г. изотонический раствор</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

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

--	--	--	--

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Свежезамороженная плазма в морозильной камере должна храниться  А. при t - 10 - 15 С Б. при t ниже - 25 С В. при t -2 - 6 С	Б. при t ниже - 25	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не</p>	<p>Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -</p>

<p>сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина, существенно менее значительному, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?</p>	<p>эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение переливаемых эритроцитов в селезенке.</p>	<p>URL :  <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Данные о температурном режиме работы холодильников (для хранения компонентов крови в отделении ЛПУ. заносятся в регистрационный журнал</p> <p>А. один раз в неделю  Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером) .  В. ежедневно 1 раз в день</p>	<p>Б. ежедневно 2 раза в день (утром и вечером) .</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

2	<p>Разновидность плазмы, характеризующаяся наиболее полным сохранением биологических функций</p> <p>А. нативная Б. замороженная В. свежемороженная</p>	В. свежемороженная	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Немедленное лечение тяжелой анафилактической реакции должно включать:</p> <p>А. адреналин; Б. эфедрин; В. жидкости внутривенно; Г. антагонист H1 рецепторов; Д. хлористый кальций</p>	<p>А. адреналин; В. жидкости внутривенно;</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>При ранениях сосудов малого и среднего калибра порой наблюдается спонтанная остановка кровотечения из раны. Что способствует самостоятельной остановке кровотечения?</p> <p>А. рефлекторный спазм сосудов Б. тампонирование просвета сосуда мышечной оболочкой В. вворачивание интимы в просвет сосуда Г. эмболия просвета</p>	<p>А. рефлекторный спазм сосудов В. вворачивание интимы в просвет сосуда Д. активация свертывающей системы крови</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	сосуда Д. активация свертывающей системы крови		
--	---	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Биологическая проба на совместимость при переливании полиглюкина  А. не проводится	Б. проводится	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -

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

	минуту Д. одновременно проводится абдоминальная компрессия		
2	Для каких видов ниже перечисленных коматозных состояний характерно снижение температуры тела? А. кетоацидемическая Б. гиперосмолярная В. гиперлактацидемическая Г. гипогликемическая Д. печеночная	А. кетоацидемическая В. гиперлактацидемическая	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704- 6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/IS BN9785970463055.html</a>

крови из операционной раны?		
-----------------------------	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>При трансфузиях эритроцитарной массы и взвеси лечебный эффект в основном обусловлен действием на организм реципиента</p> <p>А. заместительным Б. гемодинамически м В. стимулирующим Г. иммунологически м Д. питательным.</p>	А. заместительным	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Показанием к внутриартериальной гемотрансфузии во время операции является</p> <p>А. шок Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей В. гипотония. Г. гемодилузионная коагулопатия Д. массивное кровотечение</p>	Б. остановка сердца, вызванная массивной невосполненной кровопотерей	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%.  Предстоит плановая</p>	<p>Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. -</p>

<p>ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?</p>	<p>плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипероволемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.</p>	<p>(Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Трансфузии эритроцитсодержащих средств небезопасны при</p> <p>А. железодефицитных анемиях</p> <p>Б. наследственных гемолитических анемиях</p> <p>В. гипопластической анемии</p>	<p>Г. аутоиммунной гемолитической анемии</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	Г. аутоиммунной гемолитической анемии Д. пернициозной анемии		
2	Документация, используемая в отделениях ЛПУ для регистрации трансфузий  А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств Б. журнал регистрации переливания кровезаменителей В. журнал регистрации переливания крови Г. журнал регистрации переливания компонентов крови Д. журнал регистрации переливания препаратов крови	А. журнал регистрации переливания трансфузионных средств	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Анатомо-физиологические особенности венозной системы, способствующие остановке кровотечения при наложении давящих повязок. А. наличие клапанов	А. наличие клапанов Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст :

	Б. медленный кровоток В. легкая спадаемость стенок Г. низкое давление Д. незначительная толщина стенки		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Наиболее эффективными маневрами при кровотоке из раны конечности являются: А. подъем поврежденной конечности Б. наложение жгута В. захват кровотока тканей зажимом Г. переливание крови Д. пальцевое прижатие зоны кровотечения	А. подъем поврежденной конечности Д. пальцевое прижатие зоны кровотечения	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

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

менингите? А. поясница Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы		Б. грудная клетка В. руки Г. бедра Д. ягодицы
---	--	--

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

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

	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Какой будет кровь, если при проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала?</p> <p>А. совместима по резус-фактору  Б. совместима по групповой принадлежности  В. несовместима по резус-фактору  Г. не совместима по групповой принадлежности</p>	Б. совместима по групповой принадлежности	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
2	<p>Каким будет состав крови II группы?</p> <p>А. АА  Б. ВА  В. АВ  Г. О</p>	А. АА	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
3	<p>Цель применения эритроцитарной массы?</p> <p>А. увеличения объема циркулирующей крови  Б. парентерального питания  В. дезинтоксикации  Г. лечения анемии</p>	Г. лечения анемии	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
4	<p>Что такое реинфузия?</p> <p>А. переливание</p>	Б. переливание аутокрови	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия :</p>

	<p>планцетарной крови</p> <p>Б. переливание аутокрови</p> <p>В. переливание консервированной крови</p> <p>Г. прямое переливание крови</p>		<p>руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
5	<p>Что обладает плазмозамещающим действием?</p> <p>А. фибринолизин</p> <p>Б. гемодез</p> <p>В. манитол</p> <p>Г. реополиглюкин</p>	Г. реополиглюкин	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Каким будет состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока?</p> <p>А. адинамичный</p> <p>Б. беспокойный</p> <p>В. неконтактный</p> <p>Г. вялый</p>	Б. беспокойный	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

2	<p>Что такое реакция агглютинации?  А. понижение свертываемости крови  Б. иммунизация крови резус-фактором  В. внутрисосудистое свертывание крови  Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением</p>	<p>Г. склеивание эритроцитов с последующим их разрушением</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>Людам какой группы крови можно переливать кровь В III группы?  А. только с III группой крови  Б. с любой группой крови  В. только с III и IV группами крови  Г. со II и III группами крови</p>	<p>А. только с III группой крови</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>Будет ли пригодной кровь, если при осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что кровь хранилась 25 дней?  А. кровь инфицирована и не пригодна для переливания  Б. кровь годна для переливания  В. просрочен срок хранения, переливать нельзя  Г. кровь гемолизирована, переливать нельзя</p>	<p>В. просрочен срок хранения, переливать нельзя</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
5	<p>Что необходимо для проведения биологической пробы?  А. ввести струйно</p>	<p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,</p>

	<p>однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.</p> <p>Б. ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p> <p>В. ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут</p> <p>Г. ввести капельно троекратно по 25 мл кров</p>	<p>интервалом 5 мин, наблюдая за больным</p>	<p>доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
--	---	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-8 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>О чем будет свидетельствовать, если при переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной?</p> <p>А. геморрагический шок</p> <p>Б. цитратный шок</p> <p>В. гемотрансфузионный шок</p> <p>Г. пирогенную реакцию</p>	В. гемотрансфузионный шок	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
2	<p>Что нужно сделать, если появились признаки гемотрансфузионного шока при переливании крови?</p> <p>А. сменить систему и вводить кровезаменители</p> <p>Б. отключить систему, удалить иглу из вены</p> <p>В. уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию</p> <p>Г. продолжить</p>	А. сменить систему и вводить кровезаменители	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	гемотранфузию и срочно ввести наркотики		<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
3	Через какой период определится результат реакции агглютинации при определении группы крови по стандартным сывороткам? А. 1 мин Б. 2 мин В. 3 мин Г. 5 мин	Г. 5 мин	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
4	Каким должно быть соотношение СЫВОРОТКИ И ИССЛЕДУЕМОЙ КРОВИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ НА ПЛАНШЕТКЕ? А. 5:1 Б. 6:1 В. 12:1 Г. 10:1	Г. 10:1	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	Какой компонент крови обладает наиболее выраженным гемостатическим эффектом? А. лейкоцитарная масса Б. плазма В. эритроцитарная масса Г. эритроцитарная взвесь	Б. плазма	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-1

#### Задания закрытого типа

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

	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Режим хранения эритроцитной массы размороженной и отмытой</p> <p>А. +4-6°C; Б. -4-6°C; В. 21 день; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.</p>	<p>А. +4-6°C; Г. сроки хранения определяет тип взвешивающего раствора.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Типы концентратов тромбоцитов, в зависимости от способа изготовления</p> <p>А. аферезные; Б. единичные; В. замороженные; Г. пулированные.</p>	<p>А. аферезные; Б. единичные; Г. пулированные.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>Биологическая проба</p> <p>А. не проводится при витальной необходимости экстренной гемотрансфузии; Б. не проводится, если эритроцитная масса или взвесь индивидуально подобраны в специализированной лаборатории; В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.</p>	<p>В. проводится независимо от вида и объёма компонентов крови (за исключением криопреципитата.); Г. проводится с каждой дозой компонентов крови.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	дозой компонентов крови.		
4	Гемотрансфузия – это введение пациенту А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови; Г. кровезаменителей.	А. аутокрови; Б. донорской крови или ее компонентов; В. дренажной крови;	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
5	Заявка на компоненты крови должна содержать следующую информацию А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови; Г. массу тела пациента.	А. Ф.И.О. пациента; Б. группу крови и резус – фактор пациента; В. количество доз компонентов крови;	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	К компонентам донорской крови относятся А. альбумин; Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Б. плазма; В. тромбоциты; Г. эритроциты.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

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

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» оказывается в формах  А. высокотехнологичная; Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Б. неотложная; В. плановая; Г. экстренная.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-9 ИД ПК-3

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Медицинская помощь по профилю «трансфузиология» представляет собой  А. использование донорской крови в научно–исследовательских целях; Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной	Б. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов; В. клиническое использование донорской крови и (или. ее компонентов для аутологичных трансфузий (в т.ч.. реинфузий; Г. применение методов экстракорпоральной гемокоррекции и фотогемотерапии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	гемокоррекции и фотогемотерапии.		
2	<p>Медицинское обследование реципиента перед гемотрансфузией организует</p> <p>А. врач-трансфузиолог; Б. главный врач; В. дежурный врач; Г. лечащий врач.</p>	<p>А. врач-трансфузиолог; Б. дежурный врач; Г. лечащий врач.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
3	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-1

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больному 85 лет, страдающему выраженной сердечной недостаточностью (НК 2Б-3) и тяжелой, не поддающейся основной патогенетической терапии декомпенсированной железодефицитной анемией (анемическая прекома), принято решение перелить как последнее средство компенсации анемии эритроцитсодержащую донорскую гемотрансфузионную среду. Какую донорскую эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?</p>	<p>Методом выбора является медленное капельное (20-30 кап/мин) переливание эритроцитной массы с высоким показателем гематокрита (70-80%). Это может быть стандартная эритроцитная масса, а также эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эритроцитные массы после переливания существенно увеличивают содержание в крови больного эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

		<p>для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение сальуретиков и кардиотропной терапии.</p>	
2	<p>Больной с отягощенным трансфузионным анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?</p>	<p>Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электрохолодильнике при температуре +4°C.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
3	<p>Переливание больному, страдающему циррозом печени с выраженной спленомегалией и гиперспленизмом, 170 мл эритроцитной массы размороженной и отмытой не сопровождалось после гемотрансфузии приростом содержания в крови гемоглобина, переливание через 1 неделю 600 мл такой же эритроцитной массы привело к повышению содержания в крови гемоглобина,</p>	<p>Отсутствие прироста гемоглобина в крови после переливания небольшой дозы и незначительный прирост гемоглобина после переливания большой дозы эритроцитной массы связаны с заболеванием пациента циррозом печени, осложненным спленомегалией и гиперспленизмом, что вызывает депонирование и разрушение</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

	существенно менее значительно, чем ожидалось. Как объяснить наблюдаемые явления?	переливаемых эритроцитов в селезенке.	
4	У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в дозе порядка 20 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
5	В предоперационном периоде было заготовлено 600 мл аутокрови. Операционная кровопотеря значительно превысила предполагаемый объем и, несмотря на трансфузию заготовленной аутокрови, привела к декомпенсированной анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?	В описанной ситуации применяется трансфузия аллогенных переносчиков газов крови (эритроцитной массы и др.).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-2

**Задания открытого типа**

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%. Предстоит плановая ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?</p>	<p>Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипероволемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Больному предстоит плановая операция с предположительно большой кровопотерей. В ходе предоперационного обследования выявлен положительный серологический тест на гепатит В. Больной изъявляет желание провести операцию с предварительным аутодонорством. Может ли быть оно проведено?</p>	<p>Нет, не может. По приказу МЗ РФ от 25 ноября 2002 года № 363, положительное тестирование аутореципиента на гепатит является противопоказанием к проведению аутодонорства</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

3	<p>Больному с редкой группой крови предстоит срочная хирургическая операция с предположительно большой кровопотерей. Для трансфузионного обеспечения операции донорских эритроцитсодержащих сред нужной группы недостаточно. Может ли быть проведена предоперационная нормоволемическая или гипervолемическая гемодилюция с заготовкой аутокрови непосредственно перед операцией после введения больного в наркоз без его (или его законных представителей) предварительного согласия?</p>	<p>Нет, не может. Необходимо зафиксированное в истории болезни предварительное письменное согласие больного или его законных представителей</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
4	<p>На операцию заготовлено в режиме нормоволемической гемодилюции 500 мл аутокрови. Не основной, предварительный этап операции продолжительный, необходимости в аутоотрансфузии крови нет. Как поступить с аутокровью?</p>	<p>Если интервал между эксфузией аутокрови и ее реинфузии продолжается более 6 часов, то контейнеры с аутокровью следует поместить в электрохолодильник с температурой + 4°C.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
5	<p>При операции по поводу разрыва внематочной трубной беременности хирург обнаружил в брюшной полости примерно 1,5 л малоизмененной крови. Каким образом можно реинфузировать эту</p>	<p>Кровь может быть реинфузирована больной только после предварительного обязательного отмывания эритроцитов. Рекомендованное ранее фильтрация</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	кровь и что в настоящее время инструктивно не допускается?	излившейся крови через несколько слоев марли в настоящее время нормативно недопустимо.	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
--	--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-10 ИД ПК-3

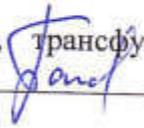
### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	По каким факторам необходимо соблюсти совместимость при трансфузии взрослым плазмы свежзамороженной в дозе 500 мл и в дозе 1500 мл?	Переливаемая плазма свежзамороженная должна быть всегда одной группы с реципиентом по системе АВО. Совместимость по резус-фактору обязательна при объемных переливаниях плазмы свежзамороженной (1 л и более).	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
2	У больного, страдающего циррозом печени с выраженным гиперспленизмом, во время операции спленэктомии возникла высокая кровоточивость оперируемых тканей, несмотря на тщательно выполняемый хирургический гемостаз. При анализе коагулограммы выявлено значительное увеличение АЧТВ и протромбинового времени, резкое снижение активности плазменных факторов свертывания крови,	Необходимо применить струйные трансфузии плазмы свежзамороженной в большом объеме, в дозе порядка 15-20 мл/кг массы тела с повторением через 4-8 часов трансфузии плазмы свежзамороженной в меньшем объеме, в дозе порядка 5-10 мл/кг массы тела	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

	уменьшение концентрации в крови фибриногена. К каким действиям должен прибегнуть врач, чтобы купировать геморрагический синдром?		
3	В плазме свежезамороженной, оттаянной на водяной бане непосредственно перед переливанием при температуре +37°C, обнаружены хлопья фибрина. Как врач должен поступить с этой плазмой?	Легкие хлопья фибрина в оттаянной плазме свежезамороженной не препятствуют ее переливанию, но только посредством стандартных систем для внутривенного переливания, оснащенных мелкоячеистым фильтром.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
4	Во время трансфузии плазмы свежезамороженной, несмотря на благоприятный результат предварительной проведенной биологической пробы, появился озноб, загрудинные боли, удушье, нарастающий бронхоспазм, нарастающая тахикардия, гипотония. С чем связано появление описанной клиники, какие действия должен предпринять врач-трансфузиолог?	Описаны клинические проявления иммунологической реакции, связанной с наличием антител в плазме донора и реципиента. Врач-трансфузиолог должен незамедлительно прекратить дальнейшую трансфузию плазмы и ввести больному адреналин и преднизолон. При жизненной необходимости трансфузий плазмы свежезамороженной необходимо назначить больному перед трансфузией плазмы антигистаминные и кортикостероидные	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

		препараты, а затем повторить их применение во время переливания	
5	Применяя криопреципитат для лечения кровотечения у больного гемофилий, врач должен учитывать, что клинический эффект и длительность терапии трансфузиями криопреципитата зависят от 5 важнейших факторов. Каких?	Это следующие факторы: 1). Степень тяжести гемофилии (тяжелая – уровень фактора VIII менее 1%; средней тяжести – уровень фактора VIII 1-5%; легкая – уровень фактора VIII 6- 30%). 2). Переход при переливании не менее ¼ части криопреципитата во внесосудистое пространство. 3). Тяжесть кровотечения. 4). Локализация кровотечения. 5). Клинический ответ пациента	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

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

**Оценочные средства дисциплины ФТД.2. «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.04 «Трансфузиология» на 2025-2026 учебный год**

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

<b>Содержание и структура компетенций по дисциплине «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» для подготовки специалистов в клинической ординатуре 31.08.04 «Трансфузиология» (ФГОС ВО от 25.08.2014 г. №1046)</b>				
Коды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
		<b>знания ИД УК-1</b>	<b>умения ИД УК-2</b>	<b>навыки ИД УК-3</b>
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в трансфузиологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза;</p> <p>3 - основные принципы функционирования кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, их взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития трансфузиологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>

Коды компетенции	Название компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	1 – этиологию и патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний, связанных с нарушениями системы гемостаза человека (иммунологическое, гематологические, врожденные и приобретенные заболевания сердечно-сосудистой системы и др.); 2 - виды и показания к гемотрансфузионной терапии. 3-основные принципы донорства	1 - проводить консультации с больными по вопросам заболевания и проводимого лечения; 2 - проводить беседы с пациентами по вопросам первичной и вторичной профилактики заболеваний; 3 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом кислородного и гемодинамического статуса пациента 4-определять показания и противопоказания к донорству	1 - обосновывать с трансфизиологических позиций выбор профилактических и лечебных мероприятий и использование инфузионно-трансфузионных препаратов; 2 - владеть методиками применения и введения гемотрансфузионных сред, препаратов крови 3- методами профилактики развития инфекционных и неинфекционных заболеваний 4- методами проведения экстракорпоральных методов гемокоррекции (гемаферез, УФО крови, иммуносорбции)
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	1 - возрастные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза, общие закономерности патогенеза наиболее распространенны	1 - интерпретировать результаты оценки трансфузионного, иммунного, гематологического статуса, тяжесть состояния пациента; 2 - обосновать необходимость адекватного	1- дифференциальной диагностикой основных заболеваний кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека; 2 - методикой сбора эпидемиологического, трансфузионного, иммунологического, аллергологического анамнеза, анамнеза

	<p>классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>х заболеваний человека;  2 - методы оценки гематоиммунного, трансфузионного статуса человека, показания и принципы его оценки;  3 - этиологию, патогенез, ведущие клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний кроветворной, иммунной и сердечно-сосудистой систем человека (иммунодефицитные, гематологические, онкологические, кардиологические и др.);  4 – критерии отбора доноров</p>	<p>клинико-диагностическое, лабораторного и серологического обследования;  3 - обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии, объяснять действие назначаемых трансфузиологических лекарственных препаратов (в том числе для парентерального питания, корректоров гемостаза и фибринолиза), трансфузионных сред и компонентов крови, взаимодействие лекарственных препаратов и возможных осложнений при нарушении назначения.</p>	<p>основного заболевания у пациентов всех возрастных групп;  3 - способностью определить «группу риска» по иммунопатологии на основе клинических признаков иммунодефицитных, аллергических и других заболеваний иммунной системы;  4 - анализом вклада иммуногематологических процессов в патогенез наиболее опасных и распространенных заболеваний человека;  5 - алгоритмом постановки предварительного трансфузиологического диагноза</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии</p>	<p>1 - возрастные особенности при проведении гемотрансфузионной терапии;  2 - общие закономерности патогенеза наиболее распространенных заболеваний человека;  3 - этиологию, патогенез, ведущие</p>	<p>1 -обосновать необходимость применения инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии, объяснять действие трансфузионных лекарственных препаратов и возможных осложнений при</p>	<p>1 - методами и принципами ведения и лечения пациентов, нуждающихся в гемотрансфузиях в соответствии с Федеральными законами, приказами МЗ РФ, региональными приказами, клиническими рекомендациями.  2 – методами и навыками</p>

		<p>клинические проявления, методы диагностики, лабораторные показатели и исходы основных заболеваний крови, сердечно-сосудистой и иммунной систем человека (врожденные, приобретенные, инфекционные, онкологические и др.), заболеваний иммунной системы человека (иммунодефицитные, аллергические и др.);</p> <p>4 - виды и показания к инфузионно-трансфузионной, заместительной почечной терапии;</p> <p>5 - современные методы диагностики групп крови человека (система АВО, система Резус, другие групповые системы человека)</p>	<p>нарушения назначения</p> <p>2 - осуществлять профилактические и лечебные мероприятия с учетом состояния гематоиммунного статуса</p> <p>3 - оказать неотложную помощь больным с шоком, кровопотерей, нарушением гемостаза, др. заболеваниями крови</p> <p>4-проводить СЛР</p> <p>5 - применять принципы назначения инфузионно-трансфузионных сред, компонентов крови и парентеральных препаратов в комплексном лечении пациентов с различными заболеваниями (в том числе раннего возраста).</p>	<p>заместительной почечной терапии, плазмафереза.</p> <p>3- методами лабораторной и серологической диагностики групп крови, системы гемостаза</p>
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>– основы медицинской сортировки и эвакуации при ЧС</p> <p>– правила оказания неотложной и экстренной помощи при различных ситуациях в зоне ЧС</p>	<p>Оценивать окружающую обстановку</p> <p>Диагностировать состояние пострадавшего и определять объем медицинской помощи</p>	<p>Навыком сбора и интерпретации информации об окружающей обстановке и угрозе жизни медицинскому персоналу и пострадавшим</p> <p>Методами оценки состояния пострадавших по основным органам и</p>

		– требования к заполнению соответствующей медицинской документации	Назначать необходимое лечение Заполнить необходимую медицинскую документацию	системам (шкала Глазго и др.) Навыком проведения мониторинга (клинического, инструментального, лабораторного) за пациентами Оказания неотложной и экстренной помощи при критических и жизнеугрожающих состояниях пострадавших
--	--	--	---	---

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

### ЛИТЕРАТУРА

1. Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html> . - Режим доступа : по подписке.

2. Соловьева, И. Н. Основы трансфузиологии / И. Н. Соловьева, Ю. В. Белов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-8222-3, DOI: 10.33029/9704-8222-3-TRA-2024-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482223.html> . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

3. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html> . - Режим доступа : по подписке.

4. Болезни крови в амбулаторной практике / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др. ] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-5916-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459164.html> . - Режим доступа : по подписке.

5. Пункция и катетеризация подключичной вены : учеб. пособие / А. С. Попов, М. И. Туровец, А. В. Экстрем, С. М. Шлахтер ; рец. Пономарев Э. А. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. – Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2020. – 45, [3] с. : ил. – Библиогр.: с. 41-42. – Текст : непосредственный.

6. Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html> . - Режим доступа : по подписке.

7. Трансфузионная иммунология / Дашкова Н.Г., А.А. Рагимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-1299.html>

8. Аутодонорство и аутогемотрансфузии : руководство / под ред. А.А. Рагимова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416112.html>

9. Физиология и патология гемостаза : учеб. пособие / под ред. Н. И. Стуклова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-3625-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436257.html> . - Режим доступа : по подписке.

10. Жибурт, Е. Б. Детская трансфузиология : руководство для врачей / Е. Б. Жибурт. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7900-1, DOI: 10.33029/9704-7900-1-PDT-2023-1-344. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479001.html> . - Режим доступа: по подписке.

11. Клеточные технологии в онкологии : руководство для врачей / под ред. М. Ю. Рыкова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6901-9, DOI: 10.33029/9704-6901-9-СТО-2023-1-256. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469019.html> . - Режим доступа: по подписке.

12. Вопросы иммуногематологии в практической трансфузиологии : учебное пособие / А. П. Гончар-Зайкин, Н. В. Гумалатова, В. А. Турцов ; сост.: А. П. Гончар-Зайкин [и др.]. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 109 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340595> . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

## **Клинические рекомендации МЗ России по специальности «Трансфузиология»**

1. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Анафилактический шок /«Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)», Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов (ФАР)», 2020 г.
2. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Наследственный ангиоотёк/ «Союз педиатров России (СПР)». «Российская Ассоциация Аллергологов и Клинических Иммунологов (РААКИ)». «Национальная ассоциация экспертов в области первичных иммунодефицитов (НАЭПИД)». «Ассоциация медицинских генетиков (АМГ)», 2024 г.
3. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Острые отравления опиоидными наркотическими веществами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2022 г.
4. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление психотропными средствами, не классифицированное в других рубриках / «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
5. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравление производными барбитуровой кислоты (барбитуратами) (Т42.3)/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
6. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Отравления бензодиазепинами/ «Межрегиональная благотворительная общественная организация Ассоциация клинических токсикологов (МБОО АКТ)». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)», 2024 г.
7. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Переломы бедренной кости (кроме проксимального отдела бедренной кости)/ «Ассоциация травматологов-ортопедов России (АТОР)», 2024 г.
8. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Серповидноклеточные нарушения/ «Общероссийская общественная организация Российское общество детских онкологов и гематологов (РОДОГ)». «Национальное гематологическое общество (НГО)». «Ассоциация специалистов и организаций лабораторной службы федерация лабораторной медицины (ФЛМ)», 2024 г.
9. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Сепсис (у взрослых)/ «Общероссийская общественная организация Российское общество хирургов (РОХ)». Российская некоммерческая организация реаниматологов Ассоциация анестезиологов-реаниматологов». «Межрегиональная общественная

организация врачей и медицинских сестер "Сепсис Форум (МОО «СЕПСИС ФОРУМ»)). «Российская Ассоциация специалистов по лечению хирургических инфекций (РАСХИ)». «Межрегиональная Ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)». «Межрегиональная общественная организация Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов». «Российское общество скорой медицинской помощи (РОСМП)». «Национальная ассоциация специалистов по тромбозам, клинической гемостазиологии и гемореологии (НАТГ)», 2024 г.

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

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

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

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

14. Клинические рекомендации по Трансфузиологии. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у детей/ «Международная общественная организация Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням (МОО ЕАОИБ)». «Межрегиональная общественная организация Ассоциация врачей-инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области (МОО АВИСПО)». «Автономная некоммерческая организация общество детских гастроэнтерологов, гепатологов и нутрициологов», 2024 г.

## Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

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

## Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

**Задания закрытого типа**

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

### Задания закрытого типа

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

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

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

			<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>После окончания гемотрансфузии и у пациента контролируют</p> <p>А. артериальное давление; Б. диурез; В. массу тела; Г. пульс.</p>	<p>А. артериальное давление; Б. диурез; Г. пульс.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>При трансфузии плазмы и концентрата тромбоцитов проводится</p> <p>А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента; Г. холодовая проба на совместимость.</p>	<p>А. биологическая проба; Б. определение группы крови донора; В. определение группы крови реципиента;</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>В ночное время возникла экстренная необходимость доставки в операционную больницы с расположенной вне</p>	<p>Транспортировка осуществляется предельно щадяще, аккуратно. Должны быть исключены перегрев и</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). -</p>

<p>больницы станции переливания крови, эритроцитной массы и плазмы свежзамороженной. Как должна быть осуществлена эта транспортировка и можно ли ее поручить водителю дежурной автомашины приемного отделения больницы?</p>	<p>переохлаждение компонентов крови, грубые встряхивания, удары и перевертывания эритроцитной массы. Для длительных транспортировок используются специальные изотермические контейнеры. Транспортировка осуществляется только медперсоналом, несущим ответственность за соблюдение правил транспортировки. Водитель медицинского автотранспорта самостоятельно осуществлять транспортировку компонентов крови не имеет права.</p>	<p>ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Какое осложнение может развиваться при нарушении техники переливания крови?            А. цитратный шок            Б. анафилактический шок            В. гемотрансфузионный шок            Г. воздушная эмболия</p>	Г. воздушная эмболия	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС</p>

			"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Сколько длится срок хранения флакона с остатками крови после переливания? А. 6 часов Б. 12 часов В. 24 часа Г. 48 часов	В. 24 часа	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	Признаками несовместимости переливаемой крови у пациента, находящегося под наркозом могут быть А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; Б. повышение артериального давления; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	А. изменение цвета мочи при катетеризации мочевого пузыря; В. снижение артериального давления; Г. усиливающаяся без видимых причин кровоточивость.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача- специалиста). - ISBN 978-5- 9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
2	Проба на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента по системе АВ0 также называется А. проба на плоскости; Б. проба с 33% полиглюкином;	А. проба на плоскости; Г. холодовая проба.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	В. тепловая проба; Г. холодная проба.		<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
--	--	--	---

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Необходимым предварительным условием трансфузии компонентов крови является информированное (осознанное) добровольное согласие пациента на выполнение этой медицинской процедуры. При этом план гемотрансфузии должен быть обсужден и согласован с пациентом и оформлен в письменном виде в соответствии с образцом, приведенном в приказе МЗ РФ от 25 ноября 2002 г., № 363. Каким образом осуществить эти права больного при его неспособности выразить свою волю?	В рассматриваемой ситуации интересы больного выражает либо консилиум врачей, либо (при невозможности консилиума) – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением должностных лиц ЛПУ. При неспособности больного выразить свою волю (детский возраст, нарушения сознания) ее выражают близкие пациента.	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>

#### Проверяемый индикатор достижения ПК-2 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		

1	<p>Что добавляют при определении группы крови после предварительной оценки результата?</p> <p>А. цитрат натрия  Б. изотонический раствор хлорида натрия  В. гипертонический раствор хлорида натрия  Г. дистиллированная вода</p>	Б. изотонический раствор хлорида натрия	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Не менее какого соотношения должен быть титр стандартной сыворотки для определения группы крови?</p> <p>А. 1:8  Б. 1:32  В. 1:64  Г. 1:16</p>	Б. 1:32	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Каким пациентам кровь подбирают индивидуально в связи с высоким риском гемолитических трансфузионных реакций? Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;  Д. Пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями;  Е. Пациентам, которым</p>	<p>А. Беременным;  Б. Детям;  В. Пациентам с онкогематологическими заболеваниями;  Е. Пациентам, которым планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

	планируется перелить компоненты крови более чем от одного донора.		
2	<p>Перечислите признаки реакции или осложнения при проведении трансфузии под наркозом. Выберите несколько вариантов ответа.</p> <p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  Б. Повышение артериального давления;  В. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>А. Усиливающаяся кровоточивость в операционной ране;  В. Снижение артериального давления;  Г. Учащение пульса.</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Донорская кровь группы В (III) и доброкачественные реагенты (Цоликлоны) для определения группы крови извлечены из электрохолодильника, в котором хранились в течение 3 суток при температуре +4°C. Затем сразу же посредством указанных реагентов проведена контрольная проверка группы крови, извлеченной их электрохолодильника.</p>	<p>Причина неправильных определений в несоблюдении температурного режима реакции агглютинации с Цоликлонами. Реакция должна проводится при температуре выше +15°C и ниже +25°C. При температуре ниже +15°C начинают реагировать поливалентные</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

<p>При этом обнаружена агглютинация во всех пробах, что свидетельствовало о том, что исследуемая кровь имеет не В (III), а АВ (IV) группу крови. Добавление в реагирующие смеси 1-2 капель физиологического раствора ослабило проявления агглютинации, но не полностью. Повторное определение группы АВО и резус принадлежности крови после ее согревания до +35°С выявило отсутствие агглютинации в реакциях со всеми реагентами. Это заставляло предполагать, что исследуемая кровь имеет группу О(I). Исследование же специалистами-иммуногематологами выявило, что кровь имеет группу В (III). В чем причины ошибочных определений группы крови?</p>	<p>холодовые агглютенины, при температуре выше +25°С антитела анти-А, анти-В и анти-АВ утрачивают активность.</p>	
--	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-1

#### Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	Свежезамороженная плазма в морозильной камере должна храниться	Б. при t ниже - 25	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,

	<p>А. при t - 10 - 15 С</p> <p>Б. при t ниже - 25 С</p> <p>В. при t -2 - 6 С</p>		<p>доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Максимальный срок хранения свежезамороженной и замороженной плазмы в морозильной камере при температуре ниже -25 С</p> <p>А. 1 месяц Б. 3 месяца В. 6 месяцев Г. 36 месяцев</p>	Г. 36 месяцев	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>Укажите основные аспекты медицинской деонтологии?</p> <p>А. общие требования к врачу;</p> <p>Б. перечень дополнительных обязанностей;</p> <p>В. межличностные отношения в коллективе;</p> <p>Г. юридические нормы врачебной деятельности;</p> <p>Д. должностные преступления;</p> <p>Е. врачебные ошибки.</p>	<p>А. общие требования к врачу;</p> <p>В. межличностные отношения в коллективе;</p> <p>Е. врачебные ошибки.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	Медицинское вмешательство без	А. если медицинское вмешательство необходимо	Трансфузиология : национальное руководство /

<p>согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя допускается:</p> <p>А. если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;</p> <p>Б. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;</p> <p>В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;</p> <p>Г. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления.);</p> <p>Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или. судебно-психиатрической экспертизы;</p>	<p>по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители;</p> <p>Б. в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;</p> <p>В. в отношении лиц, страдающих тяжелыми психическими расстройствами;</p> <p>Г. в отношении лиц, совершивших общественно опасные деяния (преступления.);</p> <p>Д. при проведении судебно-медицинской экспертизы и (или. судебно-психиатрической экспертизы;</p>	<p>под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
---	---	--

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

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

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

	<p>остановке кровотечения?  А. рефлексорный спазм сосудов  Б. тампонирование просвета сосуда мышечной оболочкой  В. вворачивание интимы в просвет сосуда  Г. эмболия просвета сосуда  Д. активация свертывающей системы крови</p>		<p>"Консультант студента" :  [сайт]. - URL :  <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
--	---	--	---

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-5 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

<p>анемии. Что можно предпринять для компенсации постгеморрагической анемии при условии невозможности проведения реинфузии крови из операционной раны?</p>		<p><a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-1

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-2

#### Задания закрытого типа

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

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

		холодильнике при температуре +4°C.	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
--	--	------------------------------------	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-6 ИД ПК-3

### Задания закрытого типа

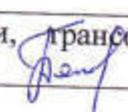
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Резус-фактор содержится в</p> <p>А. плазме Б. лейкоцитах В. эритроцитах Г. Тромбоцитах</p>	В. эритроцитах	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд.,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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

**Оценочные средства дисциплины ФТД.3. «Основы научно-исследовательской деятельности» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления по образовательной программе 31.08.04 «Трансфузиология» на 2025-2026 учебный год**

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

<b>Содержание и структура компетенций по дисциплине «Основы научно-исследовательской деятельности» для подготовки специалистов в клинической ординатуре 31.08.04 «Трансфузиология» (ФГОС ВО от 25.08.2014 г. №1046)</b>				
<b>Коды компетенции</b>	<b>Название компетенции</b>	<b>Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения</b>		
		<b>знания ИД УК-1</b>	<b>умения ИД УК-2</b>	<b>навыки ИД УК-3</b>
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в трансфузиологии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, а также системы гемостаза и гомеостаза;</p> <p>3 - основные принципы функционирования кроветворной, сердечно-сосудистой, иммунной систем человека, их взаимосвязь с другими органами и системами;</p> <p>4 - научные идеи и тенденции развития трансфузиологии</p>	<p>1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников;</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>

**Перечень профессиональных компетенции выпускников и индикаторы их достижения**

Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения	Содержание и структура профессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		знания ИД ПК-1	умения ИД ПК-2	навыки ИД ПК-3
ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1. типовую учетно-отчетную медицинскую документацию медицинских учреждений,  2. экспертизу трудоспособности.	Анализировать и оценивать качество медицинской помощи населению, вести медицинскую документацию.	Владеть методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских учреждениях.

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

1. Третьякова, О. В. Индексы научного цитирования: возможности и перспективы в оценке результатов научной деятельности / О. В. Третьякова. — Вологда : ВолНИЦ РАН, 2014. — 52 с. — ISBN 978-5-93299-276-0. — Текст : электронный — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/125236">https://e.lanbook.com/book/125236</a>
2. Советы молодому ученому и специалисту : методические рекомендации / под науч. ред. Н. А. Матвеевой, О. В. Воронюшкиной. — Барнаул : АлтГПУ, 2019. — 48 с. — Текст : электронный — URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/139191">https://e.lanbook.com/book/139191</a>
3. Основы научной работы и методология диссертационного исследования / Андреев Г. И. , Барвиненко В. В. , Верба В. С. и др. - Москва : Финансы и статистика, 2012. - 296 с. - ISBN 978-5-279-03527-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785279035274.html</a>
4. Кожухар, В. М. Основы научных исследований : учебное пособие / Кожухар В. М. - Москва : Дашков и К, 2012. - 216 с. - ISBN 978-5-394-01711-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394017117.html</a>

5. Методология научных исследований в клинической медицине / Н. В. Долгушина [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3898-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438985.html>
6. Управление проектами с использованием Microsoft Project 2013 / Спиридонов О. В., Васючкова Т. С., Иванчева Н. А и др. - Москва : Национальный Открытый Университет "ИНТУИТ", 2016. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : [https://www.studentlibrary.ru/book/intuit\\_394.html](https://www.studentlibrary.ru/book/intuit_394.html)
7. Шкляр, М. Ф. Основы научных исследований / Шкляр М. Ф. - Москва : Дашков и К, 2014. - 244 с. - ISBN 978-5-394-02162-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785394021626.html>
8. Коречков, Ю. В. Методология исследований / Ю. В. Коречков, С. В. Иванов. — Москва : МУБиНТ, 2020. — 118 с. — ISBN 978-5-9527-0401-5. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/154088>
9. Ромм, М. В. Философия и методология науки : учебное пособие / М. В. Ромм, В. В. Вихман, М. Р. Мазурова. — Новосибирск : НГТУ, 2020. — 124 с. — ISBN 978-5-7782-4136-7. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/152303>
10. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / составители О. В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/157717>
11. Лапаева, М. Г. Методология научных исследований : учебное пособие / М. Г. Лапаева, Лапае, С.П.. — Оренбург : ОГУ, 2017. — 249 с. — ISBN 978-5-7410-1791-3. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/110609>
12. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / сост.: В. Богуславская [и др.]. — Красноярск : СФУ, 2018. — 95 с. — ISBN 978-5-7638-3690-5. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/157717>
13. Голубева, А. И. Методология научного исследования : учебно-методическое пособие / А. И. Голубева. — Ярославль : Ярославская ГСХА, 2019. — 72 с. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/172585>
14. Ренгольд, О. В. Методология научных исследований : учебно-методическое пособие / О. В. Ренгольд. — Омск : СибАДИ, 2019. — 46 с. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/149506>
15. Асхаков, С. И. Основы научных исследований : учебное пособие / С. И. Асхаков. — Карачаевск : КЧГУ, 2020. — 348 с. — Текст : электронный . — URL: <https://e.lanbook.com/book/161998>

16. Пархоменко, Н. А. Основы научных исследований : учебное пособие / Н. А. Пархоменко. — Омск : Омский ГАУ, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-89764-853-5. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/170287>

17. Основы научных исследований : учебное пособие / сост.: Ю. В. Устинова [и др.]. — Кемерово : КемГУ, 2019. — 112 с. — ISBN 978-5-8353-2426-2. — Текст : электронный — URL: <https://e.lanbook.com/book/134299>

18. **Зыкова, Е. В.** Организация и планирование исследовательской работы : учеб. пособие / Е. В. Зыкова, О. В. Островский, В. Е. Веровский ; рец.: Клаучек С. В., Новачадов В. В. ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2020. - 180 с. : ил. - Библиогр.: с. 170. – Текст : непосредственный.

### **Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):**

Научная электронная библиотека (РИНЦ) – URL.: <http://www.elybrary.ru>

Электронный каталог Российской государственной библиотеки –

URL:<http://www.rsl.ru/ru/networkresources>.

Электронный каталог «Российская медицина» Центральной научной медицинской библиотеки – URL: <http://www.scsml.rssi.ru/>

Библиотека Национального института здоровья США (PubMed). Поиск статей и материалов по любой теме - URL.: <http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>.

Медицинский информационный ресурс Medscape – URL: <http://www.medscape.com/>.

Медицинский информационный ресурс UpToDate – URL:  
<http://www.uptodate.com/home>.

Медицинский информационный ресурс ClinicalKey – URL: <https://www.clinicalkey.com>.

Медицинский информационный ресурс TripDatabase – URL:  
<https://www.tripdatabase.com/>.

Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse- URL:  
<http://www.guideline.gov/>.

Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество) – URL:  
<http://www.cochranelibrary.com/>.

База научных публикаций SCOPUS- URL: <http://www.scopus.com/>.

База научных публикаций Web of science- URL: <https://webofknowledge.com/>.

Кохрейн Россия- URL: <http://russia.cochrane.org>.

Регистр клинических исследований: URL:<https://clinicaltrials.gov/>.

### **Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:**

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
<a href="http://lib.volgmed.ru">http://lib.volgmed.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.scopus.com">http://www.scopus.com</a>	Свободный доступ
<a href="http://www.studentlibrary.ru">http://www.studentlibrary.ru</a>	Свободный доступ
<a href="http://e.lanbook.com">http://e.lanbook.com</a>	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

**Задания закрытого типа**

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

### Задания закрытого типа

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

### Задания закрытого типа

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

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

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

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

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

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

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

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-1

#### Задания закрытого типа

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

	плазма Г. аминокровин, физиологический раствор		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>В обязанности эксфузиониста в выездных условиях входит</p> <p>А. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком</p> <p>Б. выполнение венопункции</p> <p>В. маркировка полимерных контейнеров</p> <p>Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры</p>	<p>А. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком</p> <p>Б. выполнение венопункции</p> <p>Г.наблюдение за поступлением крови в полимерные контейнеры</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>В обязанности помощника эксфузиониста в выездных условиях входит</p> <p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>Б. обработка кожи локтевого сгиба донора антисептиком</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>А. сверка соответствия фамилии, имени, отчества донора путем его опроса с данными учетной карточки</p> <p>В. наложение жгута на плечо донора</p> <p>Г. маркировка полимерного контейнера с кровью и пробирок</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

## Задания открытого типа

### Ситуационные задачи/кейсы

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

	<p>(препараты гидроксиэтилированного крахмала и др.). Обязателен контроль терапии (минимум АД, пульс, ЦВД и диурез). Соотношение объемов переливаемых коллоидов и кристаллоидов ориентировочно 1:1 – 1:3. На этапе вводного наркоза инфузионная терапия должна проводиться струйно, обеспечивая тем самым «подпор» гемодинамике, так как депрессирующие эффекты вводного наркоза на гемодинамику могут вызвать на фоне кровопотери коллапс. После стабилизации анестезии хирург выполняет лапаротомию, гастротомию, пережимает или прошивает кровоточащие сосуды и приостанавливает операцию. После этого солевыми и коллоидными кровезаменителями окончательно устраняется регидратация и гиповолемия. Для блокирования ДВС синдрома, устранения гипокоагуляционных эффектов кроверазведения высокоцелесообразна</p>	
--	---	--

	трансфузия ПСЗ (до 900-1000 мл).	
--	----------------------------------	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-2

### Задания закрытого типа

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

1	<p>Апробацию донорской крови проводят по следующим показателям</p> <p>А. группа крови и резус принадлежность</p> <p>Б серологические исследования на сифилис</p> <p>В. активность аланинаминотрансферазы</p> <p>Г. антиген гепатита В</p> <p>Д. антитела к гепатиту С</p> <p>Е. тимоловая проба</p> <p>Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2</p> <p>З. Гемоглобин</p>	<p>А. группа крови и резус принадлежность</p> <p>Б серологические исследования на сифилис</p> <p>В. активность аланинаминотрансферазы</p> <p>Г. антиген гепатита В</p> <p>Д. антитела к гепатиту С</p> <p>Е. тимоловая проба</p> <p>Ж. антиген ВИЧ1 и антитела к ВИЧ1,2</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Что относится к препаратам крови</p> <p>А. альбумин</p> <p>Б. иммуноглобулины</p> <p>В. эритроцитная масса</p> <p>Г. фибриноген</p> <p>Д. концентрат тромбоцитов</p> <p>Е. полибиолин</p>	<p>А. альбумин</p> <p>Б. иммуноглобулины</p> <p>Г. фибриноген</p> <p>Е. полибиолин</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Больному 85 лет, страдающему выраженной сердечной	Методом выбора является медленное капельное (20-30	Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. -

<p>недостаточностью (НК 2Б-3) и тяжелой, не поддающейся основной патогенетической терапии декомпенсированной железодефицитной анемией (анемическая прекома), принято решение перелить как последнее средство компенсации анемии эритроцитсодержащую донорскую гемотрансфузионную среду. Какую донорскую эритроцитсодержащую среду наиболее целесообразно использовать и почему?</p>	<p>кап/мин) переливание эритроцитной массы с высоким показателем гематокрита (70-80%). Это может быть стандартная эритроцитная масса, а также эритроцитная масса, обедненная лейкоцитами и тромбоцитами, эритроцитная масса размороженная и отмытая. Эритроцитные массы после переливания существенно увеличивают содержание в крови большого эритроцитов и незначительно объем крови, что высокоблагоприятно для больного с сердечной недостаточностью. Кроме того, они содержат мало или не содержат вообще, что зависит от вида эритроцитной массы, цитрата, продуктов деградации плазмы, клеток крови и антител. Перед трансфузией целесообразно назначение сальуретиков и кардиотропной терапии.</p>	<p>Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
---	---	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-4 ИД ПК-3

**Задания закрытого типа**

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите один правильный ответ		
1	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу</p> <p>Б. 2,6% раствор цитрата натрия</p> <p>В. глицерин</p> <p>Г. изотонический раствор</p>	<p>Что применяют для стабилизации донорской крови?</p> <p>А. глюкозу</p> <p>Б. 2,6% раствор цитрата натрия</p> <p>В. глицерин</p> <p>Г. изотонический раствор</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>Сколько хранится цельная кровь:</p> <p>А. 7 дней</p> <p>Б. 14 дней</p> <p>В. 21 день</p> <p>Г. 28 дней</p>	В. 21 день	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Выберите несколько правильных ответов		
1	<p>При переливании крови и ее компонентов возможна передача реципиенту</p> <p>А. вирусного гепатита</p> <p>Б. СПИДа</p> <p>В. итамегаловирусной инфекции</p> <p>Г. сифилиса</p>	<p>А. вирусного гепатита</p> <p>Б. СПИДа</p> <p>В. итамегаловирусной инфекции</p> <p>Г. сифилиса</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>

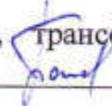
2	<p>При определении групповой АВО принадлежности крови необходимо соблюдать</p> <p>А. температурный режим</p> <p>Б. правильное соотношение капель крови и стандартных сывороток</p> <p>В. использование не гемолизированной крови</p> <p>Г. время экспозиции</p>	<p>При определении групповой АВО принадлежности крови необходимо соблюдать</p> <p>А. температурный режим</p> <p>Б. правильное соотношение капель крови и стандартных сывороток</p> <p>В. использование не гемолизированной крови</p> <p>Г. время экспозиции</p>	<p>Трансфузиология : национальное руководство / под ред. А. А. Рагимова. - Краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6305-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463055.html</a></p>
---	---	---	---

### Задания открытого типа

#### Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	<p>Больной с отягощенным трансфузионным анамнезом на СПК заказана для переливания эритроцитная взвесь с физиологическим раствором. Когда эта эритроцитная взвесь должна быть перелита больной?</p>	<p>Эритроцитная взвесь с физиологическим раствором должна быть перелита больной в течение не более 24 часов после заготовки при условии хранения взвеси в электрохолодильнике при температуре +4°C.</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a></p>
2	<p>У новорожденного (20 дней после рождения) возникло кровотечение с острой утратой крови в объеме 20 мл на 1 кг массы тела. Какую эритроцитную массу наиболее предпочтительно использовать для восполнения утраченных</p>	<p>Наиболее предпочтительно использование эритроцитной взвеси размороженной и отмытой, согретой перед переливанием. Трансфузии эритроцитной взвеси должна предшествовать</p>	<p>Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :</p>

	эритроцитов, и что должно предшествовать трансфузии эритроцитов?	коррекция гиповолемии переливанием 5% раствора альбумина в дозе порядка 20 мл/кг массы тела	<a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>
3	Больной 25 лет, масса тела 70 кг, уровень гемоглобина крови 140 г/л, гематокрит 43%. Предстоит плановая ортопедическая операция с предполагаемой кровопотерей в объеме порядка 1000 мл. Отказавшись первоначально от предложенной предоперационной заготовки на операцию аутокрови, за 2 дня до операции больной выразил согласие на предоперационную заготовку аутокрови. Может ли быть у больного за 1-2 дня до операции проведена заготовка аутокрови?	Больному не может быть проведена за 1-2 дня до операции заготовка аутокрови, поскольку объем плазмы, общего белка и альбумина после любой кроводачи восстанавливается не ранее 72 часов, то есть аутокроводача перед операцией должна быть выполнена минимум за 3 суток. В сложившейся ситуации больному целесообразно предложить предоперационную нормоволемическую или гипervолемическую гемодилюцию с заготовкой 1-2 доз крови непосредственно до операции или начала анестезии.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <a href="https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html">https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461778.html</a>

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