

**Автономная некоммерческая организация высшего
образования
«Медицинский институт Цельса»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор _____

А.А. Масленников

«__» _____ 2026

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Б.1.О.1.56 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАТОЛОГИЯ

по специальности: 31.05.01 Лечебное дело

профиль: Лечебное дело

программа подготовки специалитет

Форма обучения: очная

год начала подготовки 2024, 2025, 2026

Буденновск, 2026 г.

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Медицинский институт Цельса» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель – формирование у обучающихся способности оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач, организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах.

Задачи:

- ознакомить обучающихся с принципами анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств и методами обезболивающей терапии;
- сформировать систему знаний об этиологии и патогенезе критических состояний, патофизиологической сущности процессов, происходящих при умирании и восстановлении организма;
- сформировать систему знаний по диагностике и принципам лечения критических состояний у больных хирургического, терапевтического и других профилей;
- развить умения, навыки и компетенции квалифицированного подхода к пациентам с нарушениями жизненно важных функций организма;
- развить навыки оказания первой и неотложной помощи при критических состояниях у больных терапевтического, хирургического и других профилей;
- развить навыки проведения комплекса реанимационных мероприятий при острых нарушениях дыхания и кровообращения, при клинической смерти; применения современных методов реанимации и интенсивной терапии при оказании помощи больным и пострадавшим в критических состояниях различной этиологии;
- развить навыки простейших методов обезболивания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, при купировании болевых синдромов;
- сформировать устойчивый алгоритм сердечно-легочной и мозговой реанимации;
- сформировать представления о принципах организации и возможностях современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы; современных методах мониторинга и детоксикации, применяемых в интенсивной терапии.

Воспитательной задачей является формирование гражданской позиции, активного и ответственного члена российского общества, осознающего свои конституционные права и обязанности, уважающего закон и правопорядок, обладающего чувством собственного достоинства, осознанно принимающего общечеловеческие гуманистические и демократические ценности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Анестезиология, реаниматология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы.

Дисциплина «Анестезиология, реаниматология» изучается в 12 семестре очной формы обучения.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
--------------------------------	--	---

<p>УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>УК-6.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания</p>	<p>Знать: потребности и приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни; Уметь: определять потребности и приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни; Владеть: различными методами и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни;</p>
<p>ОПК – 5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач</p>	<p>Знать анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека; Уметь оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; Владеть навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач;</p>
<p>ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p>ПК-1. Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p>	<p>ОПК-6.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания</p> <p>ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных при-знаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>Знать: детальную схему топографической анатомии области интереса, алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств и показания для их выполнения; Уметь: определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств; Владеть: техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств;</p> <p>Знать: патофизиологические и топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи; Уметь: на основании знаний</p>

	<p>анестезиологии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия);</p> <p>Владеть: техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам;</p>
--	---

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы, в частности правовые акты, связанные с оборотом наркотических, сильнодействующих средств и психотропных веществ;
- основные принципы организации неотложной медицинской помощи населению;
- принципы организации работы отделений анестезиологии и реанимации, отделений интенсивной терапии и реанимации;
- основные документы (приказы, протоколы) регламентирующие работу отделений анестезиологии и реанимации и отделений интенсивной терапии и реанимации;
- этиологию патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся неотложных состояний, современную классификацию неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов;
- клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных неотложных состояний и остро развивающихся патологических синдромов;
- методы диагностики и динамического контроля за состоянием пациента, а также диагностические возможности методов непосредственного исследования больного, современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику);
- протокол проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации и протокол проведения реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при оказании неотложной помощи, проведении интенсивной терапии у пациентов с различными патологическими синдромами и при возникновении неотложных состояний, а также при проведении анестезиологической защиты пациентов с острым болевым синдромом или в ходе оперативного/лечебно-диагностического вмешательства;

Уметь:

- определять статус пациента: собрать анамнез (если это возможно), провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, измерение артериального давления... и т.п.), оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи в условиях отделения интенсивной терапии и реанимации; провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечно-сосудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной и др.;
- выделить ведущий патологический синдром, наиболее угрожающий жизни пациента;

- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: клиническая смерть, критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, возникновение неотложного состояния на фоне течения хронического заболевания и т.д.;
- определить объем необходимых дополнительных исследований в соответствии с состоянием пациента, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- интерпретировать полученные данные лабораторных методов исследования, лучевой и ультразвуковой диагностики;
- определить дальнейшую тактику оказания неотложной помощи и проведения интенсивной терапии;
- определить необходимость применения инвазивных и высокотехнологичных методов интенсивной терапии;
- обосновать показания к избранному виду лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения;

Владеть:

- правильным оформлением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- методами купирования острого болевого синдрома;
- алгоритмом оказания неотложной помощи при основных патологических синдромах (различные виды шока, острая дыхательная недостаточность, острая сердечная недостаточность и др.);
- алгоритмом проведения базового комплекса сердечно-легочной реанимации, а также реанимационных мероприятий с использованием автоматического наружного дефибриллятора.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	12 семестр
1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:	52.2	52.2
Аудиторные занятия всего, в том числе:	48	48
Лекции	12	12
Лабораторные	-	-
Практические занятия	36	36
Контактные часы на аттестацию (зачет)	0,2	0,2
Консультация	2	2
Контроль самостоятельной работы	2	2
2. Самостоятельная работа	19.8	19.8
Контроль	-	-
ИТОГО:	72	72
Общая трудоемкость	2	2

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
Тема 1 Основы анестезиологии реаниматологии. История дисциплины. Цели. Задачи.	Основные этапы развития анестезиологии. Предмет и задачи анестезиологии. Основные этапы развития реаниматологии. Цель и задачи. Интенсивная терапия. Понятие. Содержание.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 2. Неотложные состояния при болезнях сердечно – сосудистой системы. Внезапная смерть. Критические состояния при инфаркте миокарда. Направления лечения	Показатели системы кровообращения в интенсивной терапии. Особенность кровообращения при критических состояниях. Нарушения кровообращения при расстройствах функции сердца. Инфаркт миокарда, патогенез, клиника, лечение. Мониторинг.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 3. Шоковые состояния. Понятие. Классификация. Этиология. Патогенез. Принципы лечения. Мониторинг	Шок: определение, виды. Патогенез шока. Стадии шока. Мониторинг. Основные звенья патогенеза основных видов шока. Клинические проявления. Методы диагностики и лечения Мониторинг	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 4. Этапы проведения сердечно– легочной реанимации.	Характеристика человека, нуждающегося в оживлении. Алгоритм базовых реанимационных мероприятий на доврачебном этапе. Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий на врачебном этапе. Элементы СЛР. Фармакологические аспекты реанимации.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 5. Дыхательная недостаточность	ДН, причины, диагностика. Общие принципы интенсивной терапии. Виды кислородотерапии. ИВЛ: классификация. ОРДС: понятие, классификация, диагностика, принципы интенсивной терапии.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 6. Основы анестезиологии-реаниматологии. История дисциплины. Цели. Задачи.	Основные этапы развития анестезиологии. Предмет и задачи анестезиологии. Основные этапы развития реаниматологии. Цель и задачи. Интенсивная терапия. Понятие. Содержание	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 7. Местная анестезия. Местные анестетики. Методы регионарной анестезии. Мониторинг.	Определение местной анестезии. Классификация. Местные анестетики. Осложнения местной анестезии. Принципы мультимодальной анестезии.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 8. Наркоз. Классификация и содержание современных методов анестезии.	Наркоз. Классификация современных методов анестезии. Этапы анестезиологического пособия. Принципы подготовки больного к анестезиологическому пособию. Основные виды осложнений наркоза. Направления предупреждения осложнений.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 9. Инфузионно – трансфузионная терапия. Принципы проведения.	Определение. Показания к проведению ИТТ Адаптивные реакции организма при гиповолемии. Клиника гиповолемии. Нарушение органных функций при гиповолемических состояниях. Инфузионные среды. Принципы терапии. Мониторинг.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3
Тема 10. Детоксикационная терапия.	Эндо- и экзо-токсикозы. Стадии. Клинические и лабораторные маркеры. Органотропность токсинов. Принципы оказания интенсивной терапии. Направления лечебной терапии. Интракорпоральные, экстракорпоральные методы	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1 Основы анестезиологии реаниматологии. История дисциплины. Цели. Задачи.	1	-	2	2
Тема 2. Неотложные состояния при болезнях сердечно – сосудистой системы. Внезапная смерть. Критические состояния при инфаркте миокарда. Направления лечения	1	-	2	2
Тема 3. Шоковые состояния. Понятие. Классификация. Этиология. Патогенез. Принципы лечения. Мониторинг	2	-	4	2
Тема 4. Этапы проведения сердечно– легочной реанимации.	1	-	4	2
Тема 5. Дыхательная недостаточность	1	-	4	2
Тема 6. . Основы анестезиологии-реаниматологии. История дисциплины. Цели. Задачи.	1		4	2
Тема 7. Местная анестезия. Местные анестетики. Методы регионарной анестезии. Мониторинг.	1		4	2
Тема 8. Наркоз. Классификация и содержание современных методов анестезии.	2		4	2
Тема 9. Инфузионно – трансфузионная терапия. Принципы проведения.	1		4	2
Тема 10. Детоксикационная терапия.	1		4	1,9
Итого (часов)	12	-	36	19,8
Форма контроля	Зачет			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к зачету.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Детская анестезиология и реаниматология, основы помощи при неотложных состояниях в неонатологии: учебное пособие / под ред. А. Н. Колесникова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-6483-0, DOI: 10.33029/9704-6483-0-DAR-2023-1-576. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464830.html>

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

8.2. Дополнительная литература

1. Гельфанд, Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство / Под ред. чл. -корр. РАМН проф. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2012. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0046-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html>

2. Колесников, А. Н. Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии : учебное пособие / А. Н. Колесников, С. В. Москаленко, А. Г. Анастасов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6605-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466056.html>

3. Степаненко, С. М. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник / под ред. С. М. Степаненко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3937-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439371.html>

4. Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи / Тараканов А. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html>

8.3 Лицензионное программное обеспечение

1. Liber Office (free), GIMP (Графический редактор) GNU General Public License,
2. Mozilla Thunderbird Public License,
3. 7Zip (free) GNU General Public License,, Google Chrome (free,) GPL, Ubuntu GPL,
4. VLC media player (видео плеер) LGPLv2.1+, Браузер «Yandex» (Россия), Adobe Flash Player, Adobe Reader (просмотр PDF), VooVmeeting, Android 11, MOODLE
5. Anatomy Learning (академическая лицензия) (free), Медицинский атлас (Лицензионный договор № 896/25 от 13.11.2025г.),
6. Лицензионный договор №222 КС/10-2025 от 06.10.2025г. О предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование Электронной библиотечной системы «Консультант студента»,
7. Договор об информационном обслуживании № 04-Д/26 от 04.02.2026г. ГБУК СК «Ставропольская краевая универсальная научная библиотека им. М.Ю. Лермонтова)

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим

доступа: www.edu.ru.

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://minobrnauki.gov.ru/>

3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.gnpbu.ru>.

4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.rsl.ru>.

5. Президентская библиотека – <http://www.prlib.ru>

6. Большая медицинская библиотека - <http://med-lib.ru/>.

7. Российское образование. Федеральный портал. – <http://www.edu.ru/>, доступ свободный

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 21,8 кв. м. помещение 7, каб.210</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (10 шт.), стул (20 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Аудитория для проведения занятий лекционного типа, групповых индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации 356805, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 1, дом 17, 23,2 кв. м. помещение 13, каб.207</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (8 шт.), стул (16 шт.), стол преподавателя (1 шт.), кафедра для чтения лекций (1 шт.), доска меловая (1 шт.). шкаф демонстрационный – 2 шт. шкаф для учебной и методической литературы – 1 шт., кушетка – 1 шт., стол процедурный (стеклянный) – 2 шт., фантом реанимационный «Торс человека» - 1шт., фантом кисти для внутренних инъекций – 2 шт., фантом ягодиц для внутримышечных инъекций -1 шт., новорожденный (мальчик) – 2 шт., накладка для инсулиновых, подкожных и внутримышечных инъекция – 2 шт., шовные материалы, инструменты для инъекций, режущие общехирургические инструменты, зажимные общехирургические инструменты, расширяющие и отгесняющие инструменты, зеркала, офтальмологические инструменты, оториноларингологические инструменты, перевязочные материалы. Муляжи: череп человека -1шт.; Сердце человека-1шт. Технические средства обучения: рабочее место преподавателя с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации, принтер – 1 шт.,</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся. Библиотека. Читальный зал (оборудованный ноутбуками с выходом в сеть Интернет) 356809, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Буденновск, микрорайон 8, дом 17 Б, 56,4 кв.м. , помещение 1, каб.108</p>	<p>Специализированная учебная мебель: стол на 2 посадочных места (11 шт.), стул (20 шт.) Технические средства обучения: рабочее место, оборудованное персональным компьютером с подключением к сети «Интернет» и доступом в электронную информационно-образовательную среду организации -4 шт., принтер 1 шт.</p>

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

- Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;
- методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащённости образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней,

расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине обеспечивается оценивание хода освоения дисциплин (модулей), иного компонента, в том числе практики, определяется степень усвоения учебного материала и освоения компетенции или ее части, повышается мотивация к учебе, обеспечивается своевременное обнаружение недостатков в подготовке обучающихся и принятие необходимых мер по совершенствованию методики преподавания учебной дисциплины. Показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написания рефератов. Результаты текущего контроля (межсессионного учета успеваемости) обсуждаются на заседаниях соответствующих кафедр, а также на совещаниях кураторов, старост групп.

Промежуточная аттестация позволяет: оценить промежуточные и окончательные результаты обучения по учебным дисциплинам (модулям), прохождения практик, выполнения курсовых работ и научно-исследовательских работ; оценить полученные обучающимися теоретические знания, практические умения и навыки; оценить уровень сформированности компетенций, прочность их закрепления; оценить уровень развития творческого, критического мышления и навыков самостоятельной работы; синтезировать полученные знания и применять их в решении практических задач. Формами промежуточной аттестации являются: зачет (дифференцированный зачет); экзамен.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
-----------------------	---------------------------------	------------------

Понимание смысла компетенции	<p>Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач</p> <p>Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	<p>Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче</p> <p>Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.</p> <p>Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	<p>Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.</p> <p>Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы</p> <p>Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.</p>	<p>Минимальный уровень</p> <p>Базовый уровень</p> <p>Высокий уровень</p>

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Типовые задания для устного опроса

1. Дать определения реаниматологии, реанимации, интенсивной терапии.
2. Что такое критическое состояние, основные признаки, направления лечения.
3. Основные синдромы в клинике критических состояний.
4. Каковы клинико-лабораторные критерии критического состояния.
5. Интенсивная терапия: цель, методы.
6. Терминальное состояние: определение, стадии, метод лечения.
7. Признаки клинической смерти.
8. Функциональные и биологические признаки биологической смерти.
9. Постреанимационная болезнь, стадии, направления лечения.
10. Варианты структур АиР в ЛПУ. Разница в техническом оснащении и направлениях работы
11. Основные направления лечения ОДН.
12. Виды вентиляционной поддержки.
13. Определиться с содержанием: понятие ОРДС.
14. Рассказать об элементах иммунной системы.
15. Виды нарушений иммунологической реактивности.
16. Факторы риска развития иммунодефицита.

17. Причины физиологических иммунодефицитов.
18. Клинические проявления иммунодефицитного состояния.
19. Какие варианты нарушения иммунитета при критических состояниях.
20. Сепсис. Дать определение. Критерии диагностики и направления лечения.
21. Особенности лечения септического шока.
22. Анафилаксия. Механизм развития. Направления лечения.
23. Что такое клеточное дыхание?
24. Дать характеристику этапов клеточного дыхания.
25. Какова биохимическая основа и энергетическая ценность анаэробного дыхания.
26. Сущность окислительного фосфорилирования.
27. Причины нарушения тканевого дыхания.
28. Определение актуальности проблемы питания.
29. Дать определение обмена веществ.
30. Какова связь обмена веществ и энергообмена?
31. Что такое основной обмен? Как определить. Измерение.
32. Виды питания. Рациональное питание. Полноценное питание.
33. Макро- и микронутриенты. Различия. Значение.
34. Методы оценки обмена веществ и питания.
35. Принципы искусственного питания.
36. Показания и противопоказания для энтерального питания.
37. Парэнтеральное питание. Показания.
38. Дать понятия: интоксикация, эндотоксины, эндотоксикоз, токсичность.
39. Какие механизмы развития эндотоксикоза?
40. Охарактеризовать механизмы естественной детоксикации.
41. Основные характеристики фильтрационных методов детоксикации.
42. Основные характеристики сорбционных методов детоксикации.
43. Основные характеристики аферезных методов детоксикации.
44. Показания. Принципы использования методов экстракорпоральной детоксикации.
45. Противопоказания к использованию методов экстракорпоральной детоксикации.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.

Удовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	<p>выставляет обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Тематика рефератов

1. Консилиум врачей. Нормативно-правовая база принятия решения об оказании помощи при угрожающих жизни состояниях - первой помощи, медицинской помощи в экстренной форме.

2. Реанимационный алфавит Сафара. Расширенная сердечно-легочная реанимация. Обратимые причины остановки кровообращения.

3. Электрическая дефибрилляция - история метода, эволюция аппаратов для дефибрилляции. Вклад отечественных ученых.

4. Смерть мозга. Критерии установления диагноза смерти мозга. Нормативно-правовая база.

5. Острый ларингит у детей. Клиника, диагностика, лечение на основе клинических рекомендаций. Критерии качества оказания медицинской помощи.

6. Инфузионная терапия критических состояний. Цель, объем, виды растворов. Кристаллоидные растворы. Коллоидные растворы.

7. Нарушение кислотно-основного состояния организма как пример диабетического кетоацидоза - угрожающего жизни состояния при диабете.

8. Переливание компонентов крови. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Нормативно-правовая база.

9. Инотропная поддержка. Принципы, препараты, методология.

10. Боль. Шкала боли. Механизмы формирования боли. Пути передачи и восприятия болевого импульса. «Лестница обезболивания ВОЗ» у взрослых и детей. Принципы Всемирной организации здравоохранения лекарственной терапии хронического болевого синдрома.

11. Экстракорпоральные методы детоксикации (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).

12. Острые отравления снотворными и седативными препаратами.

13. Острые отравления алкоголем и его суррогатами.

14. Острые отравления фосфоорганическими соединениями.

15. Токсическое действие окиси углерода.

16. Антибиотикорезистентность и пути ее преодоления при сепсисе с позиции СКАТ (Стратегия контроля антимикробной терапии).

17. Реаниматология. Определение. Методы. Объект исследования. Разделы реаниматологии. Проблемы современной реаниматологии.

18. Роль адреналина в реаниматологии.

19. Этапы сердечно-легочно-мозговой реанимации. безопасности. Режим работы ОРИТ. Организация лечебного процесса в реаниматологии.

20. Периоды умирания. Терминальные состояния.

21. Преагония. Терминальная пауза. Агония. Клиническая смерть.

22. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Тройной прием Сафара, установка воздуховода, ларингеальной маски, Интубация трахеи, хирургические методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. Медикаментозная коррекция при сердечно-легочно-мозговой реанимации.

23. Электро-импульсная терапия. Определение. Методика.
24. Остановка сердца. Определение. Причины остановки сердца. Виды остановки сердца и предвестники остановки сердца.
25. Острая дыхательная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
26. Искусственная вентиляция легких. Респираторная поддержка. Респираторная терапия. Задачи ИВЛ в анестезиологии и интенсивной терапии. Вспомогательная вентиляция легких. Абсолютные, относительные и клинические показания к ИВЛ (Колесниченко А.П., 2000). Осложнения ИВЛ.
27. Функциональные обязанности врача отделения реаниматологии и интенсивной терапии.
28. Анафилактический шок. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Осложнения анафилактического шока. Диагностика. Лечение. Профилактика.
29. Кома. Определение. Классификация. Шкала Глазго. Формы нарушения сознания.
30. Принципы терапии коматозных состояний.
31. Острая почечная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
32. Острая печеночная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
33. Обморок. Определение. Клиника. Лечение.
34. Коллапс. Определение. Клиника. Лечение.
35. Кардиогенный шок. Определение. Клиника. Лечение.
36. Отек легких. Определение. Клиника. Лечение.
37. Гипертонический криз. Определение. Клиника. Лечение.
38. Геморрагический шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
39. Ожоговый шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
40. Травматический шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетворительно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетворительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни (контролируемый индикатор достижения УК-6.1. Оценивает свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения порученного задания).

ОПК –5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач (контролируемый индикатор достижения ОПК-5.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач).

ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения (контролируемый индикатор достижения ОПК-6.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)).

ПК-1.3 Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах (контролируемый индикатор достижения ПК 1.3 Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных при-знаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме).

сформированы знания

Результаты обучения
Знает потребности и приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни; Знает анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека; Знает детальную схему топографической анатомии области интереса, алгоритмы выполнения основных оперативных вмешательств и показания для их выполнения; Знает патофизиологические и топографо-анатомические основы патогенеза основных неотложных медицинских состояний; основные приёмы, мануальные навыки, хирургические инструменты и технические средства, необходимые для оказания неотложной и экстренной медицинской помощи;

умения.

Результаты обучения
Умеет определять потребности и приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни; Умеет оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека; Умеет определять показания и противопоказания для выполнения оперативных вмешательств; Умеет на основании знаний анестезиологии, определять показания для оказания медицинской помощи взрослым пациентам в неотложной и экстренной форме; умеет выполнять неотложные хирургические вмешательства (коникотомия, трахеостомия);

профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет различными методами и способами совершенствования собственной деятельности на основе самооценки и образования в течение всей жизни; Владеет навыками оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач; Владеет техникой выполнения основных общехирургических оперативных вмешательств; Владеет техникой выполнения неотложных хирургических вмешательств, методикой оказания неотложной и экстренной медицинской помощи взрослым пациентам;

Типовые практические задания для подготовки к зачету

№ зада	Проверяемая компетенция	Содержание вопроса	Эталон ответа
--------	-------------------------	--------------------	---------------

ния	(индикатор достижения компетенци)		
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ.			
Инструкция к выполнению:			
1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.			
2. Прочитайте оба списка.			
3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов.			
4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Установите соответствие между периодами развития анестезиологии и их характеристиками:</i>	
		<p><u>Периоды:</u></p> <p>А. Доисторический период Б. Эпоха народной медицины В. Период становления Г. Современный период</p>	<p><u>Характеристики:</u></p> <p>1. Применение растений и минералов для обезболивания 2. Использование современных методов анестезии и мониторинга 3. Появление наркоза и первых анестезирующих средств 4. Применение примитивных методов обезболивания (удар по голове, алкоголь)</p>
			A4 Б1 В3 Г2
2	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Соотнесите имена ученых с их вкладом в развитие анестезиологии:</i>	
		<p><u>Ученые:</u></p> <p>А. Уильям Мортон Б. Николай Пирогов В. Клод Бернар Г. Джон Сноу</p>	<p><u>Вклад в науку:</u></p> <p>1. Применение эфирного наркоза 2. Исследования в области физиологии наркоза 3. Разработка методов местной анестезии 4. Изучение токсичности хлороформа</p>
			A1 Б3 В2 Г4
3	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Установите соответствие между целями анестезиологии и их описанием:</i>	
		<p><u>Цели:</u></p> <p>А. Основная цель Б. Тактическая цель В. Стратегическая цель Г. Профилактическая цель</p>	<p><u>Описания:</u></p> <p>1. Предотвращение осложнений во время анестезии 2. Обеспечение безопасности пациента 3. Достижение необходимого уровня анестезии 4. Восстановление функций организма после операции</p>
			A2 Б3 В4 Г1
4.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2	<i>Установите соответствие между видами аритмий и их характеристиками:</i>	

	ПК-1.3			
		<p><u>Виды аритмий:</u></p> <p>А. Фибрилляция желудочков Б. Желудочковая тахикардия В. Асистолия Г. Электромеханическая диссоциация</p>	<p><u>Характеристики:</u></p> <p>1. Полное отсутствие электрической активности сердца 2. Хаотичные сокращения мышечных волокон желудочков 3. Отсутствие механической активности при наличии электрической 4. Регулярные, но опасные сокращения желудочков с частотой >100 уд/мин</p>	<p>А2 Б4 В1 Г3</p>
5.	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Соотнесите клинические признаки с типами инфаркта миокарда:</i>		
		<p><u>Типы инфаркта:</u></p> <p>А. Переднеперегородочный Б. Нижний В. Задний Г. Правого желудочка</p>	<p><u>Клинические признаки:</u></p> <p>1. Боли в эпигастрии, брадикардия 2. Подъем сегмента ST в отведениях II, III, aVF 3. Подъем сегмента ST в отведениях V1-V4 4. Гипотония, набухание яремных вен</p>	<p>А3 Б2 В1 Г4</p>
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ				
Инструкция к выполнению:				
1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.				
2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.				
3 Построить верную последовательность из предложенных элементов.				
4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
6	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<p><i>Установите правильную последовательность стадий развития шока:</i></p> <p>1. Декомпенсированный шок 2. Прешок 3. Компенсированный шок 4. Терминальная стадия</p>	2314	
7	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<p><i>Определите правильную последовательность действий при диагностике шока:</i></p> <p>1. Оценка гемодинамических показателей 2. Сбор анамнеза 3. Лабораторные исследования 4. Физикальное обследование 5. Инструментальный мониторинг</p>	24153	
8	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<p><i>Определите правильную последовательность мероприятий при лечении шока:</i></p> <p>1. Коррекция метаболических нарушений 2. Восстановление объема циркулирующей крови 3. Устранение причины шока 4. Поддержание адекватного газообмена 5. Поддержание сердечного выброса</p>	32451	
9	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2	<p><i>Установите правильную последовательность действий при первичной оценке состояния пациента:</i></p>	52134	

	ПК-1.3	1. Оценка дыхания 2. Оценка сознания 3. Оценка кровообращения 4. Проверка реакции зрачков 5. Оценка безопасности места происшествия	
10	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Установите последовательность действий при проведении компрессий грудной клетки:</i> 1. Расположение рук на груди 2. Оценка правильности положения 3. Начало компрессий 4. Подсчет частоты компрессий 5. Соотношение компрессий и вдохов	12345
<p>ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ ОДНОГО ВЕРНОГО ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА</p> <p>Инструкция к выполнению:</p> <p>1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается только один из предложенных вариантов.</p> <p>2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа.</p> <p>3 Выбрать один ответ, наиболее верный.</p> <p>4 Записать только номер (или букву) выбранного варианта ответа.</p> <p>5 Записать аргументы, обосновывающие выбор ответа</p>			
11	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Какой метод респираторной поддержки является методом выбора при острой дыхательной недостаточности?</i> 1. Неинвазивная вентиляция легких 2. Ингаляция кислорода через маску 3. Инвазивная искусственная вентиляция легких 4. Высокопоточная оксигенация	3. Обоснование: При острой ДН инвазивная ИВЛ обеспечивает надежный контроль дыхания и максимальную поддержку газообмена
12	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Какой режим вентиляции предпочтителен при астматическом статусе?</i> 1. CMV (контролируемая вентиляция) 2. SIMV (синхронизированная перемежающаяся вентиляция) 3. PSV (поддержка давлением) 4. PCV (вентиляция с контролем по давлению)	4. Обоснование: При астматическом статусе режим PCV позволяет избежать баротравмы и обеспечивает более комфортное дыхание.
13	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Какой препарат является основным для лечения гипоксемии?</i> 1. Преднизолон 2. Кислород 3. Эуфиллин 4. Сальбутамол	2. Обоснование: Кислород является основным средством лечения гипоксемии, так как непосредственно устраняет дефицит кислорода в крови.
14	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	<i>Кто впервые успешно применил эфир в качестве наркоза во время хирургической операции?</i> 1. Николай Пирогов 2. Уильям Мортон 3. Клод Бернар 4. Джон Сноу	2. Обоснование: Уильям Мортон в 1846 году впервые успешно применил эфир для наркоза во время операции, что стало революционным событием в истории медицины.
15	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2	<i>Что является основной целью анестезиологии?</i> 1. Обеспечение обезболивания во время операции 2. Защита пациента от операционной травмы	4. Обоснование: Основная цель

	ПК-1.3	3. Обеспечение безопасности пациента во время операции 4. Все вышеперечисленное	анестезиологии включает все перечисленные аспекты, так как они взаимосвязаны и направлены на обеспечение безопасности и комфорта пациента.
ЗАДАНИЕ КОМБИНИРОВАННОГО ТИПА С ВЫБОРОМ НЕСКОЛЬКИХ ВАРИАНТОВ ОТВЕТА ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ И РАЗВЕРНУТЫМ ОБОСНОВАНИЕМ ВЫБОРА Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается несколько из предложенных вариантов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Выбрать несколько верных вариантов ответов (2 или 3). 4 Записать последовательно номера (или буквы) выбранных вариантов без пробелов и знаков препинания (например, 135). 5. Записать развернутое обоснование выбора			
16	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Какие местные анестетики относятся к группе амидов? 1. Лидокаин 2. Прокаин (новокаин) 3. Мепивакаин 4. Бупивакаин 5. Тетракаин	134 Обоснование: Лидокаин, мепивакаин и бупивакаин являются амидными анестетиками, в то время как прокаин и тетракаин относятся к группе эфирных анестетиков.
17	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Какие признаки указывают на токсическое действие местных анестетиков? 1. Металлический привкус во рту 2. Головокружение 3. Судороги 4. Тахикардия 5. Брадикардия	123 Обоснование: Металлический привкус, головокружение и судороги являются ранними признаками токсического действия. Тахикардия и брадикардия могут быть связаны с другими причинами.
18	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Какие стадии наркоза существуют согласно классической классификации? 1. Стадия аналгезии 2. Стадия возбуждения 3. Стадия хирургического наркоза 4. Стадия пробуждения 5. Стадия передозировки	123 Обоснование: Классическая классификация включает только три стадии: аналгезии, возбуждения и хирургического наркоза. Стадия пробуждения является отдельным периодом, а стадия передозировки – это осложнение.
19	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Какие современные методы ингаляционной анестезии существуют? 1. Масочная анестезия 2. Эндотрахеальная анестезия 3. Ларингеальная маска 4. Назальная анестезия 5. Трахеостомическая анестезия	123 Обоснование: Масочная, эндотрахеальная и анестезия с использованием ларингеальной маски являются признанными

			современными методами. Назальная анестезия и трахеостомическая относятся к специальным методикам.
20	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Какие препараты используются для внутривенного наркоза? 1. Пропофол 2. Тиопентал натрия 3. Кетамин 4. Фторотан 5. Севофлюран	123 Обоснование: Пропофол, тиопентал натрия и кетамин являются препаратами для внутривенного введения. Фторотан и севофлюран – ингаляционные анестетики.

ЗАДАНИЯ ОТКРЫТОГО ТИПА С КРАТКИМ ОТВЕТОМ (ВСТАВИТЬ ТЕРМИН, СЛОВСОЧЕТАНИЕ И Т.П., ДОПОЛНИТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЕ)

Инструкция к выполнению:

1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите суть вопроса.
2. Продумайте логику и полноту ответа.
3. Запишите недостающий термин, словосочетание и т.п. или дополните предложение (при необходимости разделяя ответы знаком «;»)

21	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	___ — это искусственно вызванное обратимое состояние организма, характеризующееся утратой сознания, болевой чувствительности и мышечного тонуса	хирургический наркоз
22	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	___ — это метод обезболивания, при котором блокируется проведение болевых импульсов на различных уровнях нервной системы	анестезия
23	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	___ — это прибор для измерения насыщения крови кислородом	пульсоксиметр
24	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	___ — это состояние, при котором происходит остановка кровообращения и дыхания	клиническая смерть
25	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	___ — это состояние, характеризующееся снижением насыщения крови кислородом	гипоксемия

ЗАДАНИЕ ОТКРЫТОГО ТИПА С РАЗВЕРНУТЫМ ОТВЕТОМ

Инструкция к выполнению:

- 1 Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.
- 2 Продумать логику и полноту ответа.
- 3 Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.
- 4 В случае расчетной задачи записать решение и ответ

26	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	У пациента на фоне кровотечения из расширенных вен пищевода развился геморрагический шок (массивная кровопотеря). Больному с целью стабилизации гемодинамики, микроциркуляции, транспорта кислорода и восполнения факторов свертывания крови показано проведение инфузионной волевической нагрузки (болуса). Назовите группы растворов для инфузии, показанные для проведения коррекции состояния больного.	Ответ: Инфузионная нагрузка данному больному должна включать кристаллоидные растворы, коллоидные растворы (если введение кристаллоидов будет недостаточным для восполнения объема
----	--	---	---

			кровопотери) и компоненты крови.
27	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Пациент поступил в приемное отделение. Уровень сознания - сопор (11 баллов по шкале комы Глазго). Кожа сухая, теплая. Язык сухой. Артериальное давление 105/70 мм рт. ст. Пульс 100 в мин. Частота дыхания 24 в минуту, Sat 95%. Из анамнеза - найден дома родственниками, несколько дней не выходил с ними на связь, видимо не употреблял воду в течение нескольких дней. При обследовании выявлен в сыворотке крови уровень Натрия 162 ммоль/л, Калия 4,5 ммоль/л, мочевины 38 ммоль/л, креатинина 120 мкмоль/л, глюкозы 7 ммоль/л. Определите величину осмолярности по формуле $2Na + \text{мочевина} + \text{глюкоза}$ и вид дегидратации у данного пациента.	Ответ: Осмолярность плазмы крови у данного пациента $162 \cdot 2 + 7 + 38 = 369$ мосм/л. Осмолярность выше нормы (норма 285-295 мосм/л). У пациента гиперосмолярная дегидратация
28	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	После введения вакцины у ребенка 1 года произошло снижение АД до 65 мм рт.ст. и появилась крапивница. Вы предполагаете у него анафилактический шок. Какой препарат первой линии Вы ему введете и в какой максимальной разовой дозировке?	Ответ: эпинефрин внутримышечно в переднебоковую поверхность верхней трети бедра в дозировке 0,15 мг (0,15 мл 0,1% раствора эпинефрина).
29	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Больная 80 лет, обратилась в поликлинику с жалобами на боли в левой нижней конечности. Длительно страдает сахарным диабетом. Температура 37,8°C, АД 100/60 мм рт. ст., ЧД 22 в мин., в сознании. Локальный статус: левая нижняя конечность до уровня верхней трети голени багрово-лиловая, с участками эпидермолиза. Описанные изменения левой нижней конечности отмечаются в течение последних 5 дней. Оцените, имеются ли у больной органические дисфункции по шкале qSOFA и есть ли показания для перевода больной в хирургический стационар?	Ответ: У больной имеются органические дисфункции - по шкале qSOFA 2 балла. Больную необходимо перевести в хирургический стационар
30	УК-6.1 ОПК-5.1 ОПК-6.2 ПК-1.3	Какие лекарственные препараты должны быть применены в тактике интенсивной терапии пациентов с массивной кровопотерей при невозможности повышения систолического АД до целевого уровня (80-90 мм рт. ст.) только инфузионной терапией?	Ответ: При невозможности повышения АД только инфузионной терапией - использование адреномиметиков (вазопрессорных препаратов) - норэпинефрина (норадреналина).

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<p>выставляется обучающемуся, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты;

	- проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

Не зачтено	<p>Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины</p> <p>В ответе не используется научная терминология.</p> <p>Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками.</p> <p>Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины</p> <p>Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач.</p> <p>Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине.</p> <p>Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий.</p> <p>Не сформированы компетенции, умения и навыки.</p> <p>Отказ от ответа или отсутствие ответа.</p>
------------	--

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от _____ №____) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____

Заведующий кафедрой

(подпись, инициалы и фамилия)