

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.09.2025 17:24:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff679172803da5b7b559fc69e2

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет

Кафедра хирургии

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры
Протокол от «04» февраля 2025 г. №6
Зав. кафедрой 
/Асташов В.И./

**ФОНД
ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

по учебной дисциплине

Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия

Специальность 31.05.02 – Педиатрия

Москва
2025

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

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

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания

ОПК-4	Пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает особенности использования медицинских изделий для проведения обследования детей и подростков; общие принципы обследования больного; клинические проявления основных патологических синдромов; диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных.</p> <p>Умеет применять медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, провести физикальное обследование пациента, назначить лабораторно-инструментальное обследование больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.</p>	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
-------	-----------	---	--	-----------------------	--

	Продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает особенности использования медицинских изделий для проведения обследования детей и подростков; общие принципы обследования больного; клинические проявления основных патологических синдромов; диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования хирургических больных.</p> <p>Умеет применять медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, провести физикальное обследование пациента, назначить лабораторно-инструментальное обследование больного, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований.</p> <p>Владеет проведением обследования детей и подростков с целью установления диагноза, приемами ларингоскопии и интубации, техникой наложения артериального жгута при кровотечениях, приемами остановки кровотечения путем прижатия артерии на протяжении, техникой наложения бинтовых повязок на различные части тела человека, азами наложения узловых хирургических швов и завязывания лигатур.</p>	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
--	-------------	---	--	-----------------------	--

ОПК-5	Пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает морфофункциональные особенности для оценки состояния организма при решении профессиональных задач, функциональные системы организма человека, их регуляция при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологии; клинические проявления основных синдромов, требующих оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Умеет использовать, при решении профессиональных задач, различные способы оценки физиологический состояний и патологических процессов в организме человека, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем.</p>	Тестирование, реферат	<p>Шкала оценивания тестирования</p> <p>Шкала оценивания реферата</p>
-------	-----------	---	---	-----------------------	---

	Продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает морфофункциональные особенности для оценки состояния организма при решении профессиональных задач, функциональные системы организма человека, их регуляция при взаимодействии с внешней средой в норме и при патологии; клинические проявления основных синдромов, требующих оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Умеет использовать, при решении профессиональных задач, различные способы оценки физиологический состояний и патологических процессов в организме человека, анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем.</p> <p>Владеет навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека, интерпретацией результатов оценки состояния организма при решении профессиональных задач, навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии с МКБ.</p>	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
--	-------------	---	---	-----------------------	--

ОПК-7	Пороговый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при различных заболеваниях и состояниях, этиологию и патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, современные методы консервативного и оперативного лечения данных патологий, показания и противопоказания к их применению.</p> <p>Умеет составлять план лечения пациента, в зависимости от выявленных клинических синдромов и с учётом актуальных клинических рекомендаций, осуществлять контроль проводимого лечения, оценку его эффективности и безопасности, выполнять наиболее распространённые врачебные хирургические манипуляции, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях.</p>	Тестирование, реферат	<p>Шкала оценивания тестирования</p> <p>Шкала оценивания реферата</p>
-------	-----------	---	--	-----------------------	---

	Продвинутый	<p>1. Работа на учебных занятиях</p> <p>2. Самостоятельная работа</p>	<p>Знает методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при различных заболеваниях и состояниях, этиологию и патогенез наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний, современные методы консервативного и оперативного лечения данных патологий, показания и противопоказания к их применению.</p> <p>Умеет составлять план лечения пациента, в зависимости от выявленных клинических синдромов и с учётом актуальных клинических рекомендаций, осуществлять контроль проводимого лечения, оценку его эффективности и безопасности, выполнять наиболее распространённые врачебные хирургические манипуляции, оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях.</p> <p>Владет актуальными алгоритмами и схемами назначения лекарственных препаратов при основных клинических синдромах в хирургической практике, методами контроля эффективности и безопасности проводимого лечения, лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	Тестирование, Реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки
--	-------------	---	--	--	--

ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клинические проявления, лабораторные изменения, характерные данные инструментальных методов исследования, синдромы хирургических заболеваний и нозологических форм соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Умеет обосновать синдромный и клинический диагноз хирургического больного на основании характерных данных клинического, лабораторного и инструментального методов исследований.	Тестирование, реферат	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает клинические проявления, лабораторные изменения, характерные данные инструментальных методов исследования, синдромы хирургических заболеваний и нозологических форм соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Умеет обосновать синдромный и клинический диагноз хирургического больного на основании характерных данных клинического, лабораторного и инструментального методов исследований. Владеет алгоритмом постановки синдромного и клинического диагноза у хирургического больного в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Тестирование, Реферат, практическая подготовка	Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания реферата Шкала оценивания практической подготовки

Шкала оценивания реферата

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение	30

материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	15
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения историографии темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы	5
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(не менее 3) или сформирован клинический навык	5
средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	2
низкая активность на практической подготовке, осмотр/курация /клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Вопросы к тестированию

1. Утрата всех видов чувствительности - это:

- 1.анестезия;
- 2.анальгезия;
- 3.обморок;
- 4.сопор.

2. Длительность полной анестезии при использовании 2% лидокаина при перидуральной анестезии:

- 1.5-10 минут;
- 2.30-40 минут;
- 3.1-1,5 часа;
- 4.2-3 часа.

3.Длительность полной инфильтрационной анестезии можно увеличить, добавив к раствору новокаина:

- 1.атропин;
- 2.адреналин;
- 3.совкаин;
- 4.димедрол.

4.Метод анестезии, основанный на перерыве проводимости чувствительности нерва на протяжении:

- 1.проводниковая, или регионарная;
- 2.перидуральная;
- 3.спинальная;
- 4.инфильтрационная.

5.Блокада на уровне корешков спинного мозга производится при анестезии:

- 1.проводниковой;
- 2.перидуральной;
- 3.спинальной;
- 4.инфильтрационной.

6.При перидуральной анестезии артериальное давление может:

- 1.понижаться;
- 2.повышаться.

7.При перидуральной анестезии добавляется 0,1 % раствор адреналина из расчета на 5 мл анестетика:

- 1.1 капля;
- 2.2 капли;
- 3.3 капли;
- 4.4 капли.

8.После спинномозговой анестезии транспортировка пациента в положении:

- 1.лежа на животе;
- 2.лежа на боку;
- 3.полусидя;
- 4.лежа на спине.

9.Осложнения при местной анестезии:

- 1.достаточно редки;
- 2.относительно часты.

10.Общая анестезия легко управляема, если анестетик вводится:

- 1.внутривенно;
- 2.ингаляционным путем;
- 3.внутримышечно.

11.В первую стадию эфирного наркоза сознание:

- 1.ясное;
- 2.затемненное;
- 3.бред;
- 4.отсутствует.

12.В первой стадии эфирного наркоза болевая чувствительность:

- 1.сохранена;
- 2.усилена;
- 3.снижена;
- 4.отсутствует.

13.В первую стадию эфирного наркоза артериальное давление:

- 1.на дооперационном уровне;
- 2.повышено;
- 3.понижено;
- 4.прогрессивно снижается.

14.Во вторую стадию эфирного наркоза артериальное давление:

- 1.на дооперационном уровне;
- 2.повышено;
- 3.понижено;
- 4.прогрессивно снижается.

15.В III стадии эфирного наркоза 1-2 уровень зрачки:

- 1.нормальные;
- 2.сужены;
- 3.расширены.

16.Для III стадии эфирного наркоза характерно дыхание:

- 1.учащенное;
- 2.замедленное;
- 3.диафрагмальное.

17.Изменение сознания, характерное для II стадии эфирного наркоза:

- 1.ясное;
- 2.затемненное;
- 3.бред;
- 4.отсутствует.

18.На II стадии эфирного наркоза болевая чувствительность:

- 1.сохранена;
- 2.усилена;
- 3.ослаблена;

4.отсутствует.

19.Больной вдыхает пары анестетика вместе с воздухом при дыхательном контуре:

- 1.открытом (масочном);
- 2.полуоткрытом;
- 3.полузакрытом.

20. Больной вдыхает газонаркотическую смесь из аппарата ИН, а выдыхает частично в аппарат и частично в атмосферу при дыхательном контуре:

- 1.открытом;
- 2.полуоткрытом;
- 3.полузакрытом;
- 4.закрытом.

21. К ингаляционным анестетикам относится:

1. изофлюран
2. диприван
3. кетамин
4. тиопентал натрия

22. Интраоперационный мониторинг внешнего дыхания включает в себя:

1. пульсоксиметрию
2. осциллометрию
3. плетизмографию
4. сцинтиграфию

23. Оценка анестезиологического риска у детей проводится:

1. по Балагину
2. по МНОАР
3. по ASA
4. по АПГАР

24. К наркотическим анальгетикам относится:

1. фентанил
2. дроптаверин
3. дроперидол
4. диазепам

25. Противопоказание к применению сукцинилхолина:

1. гипокалиемия
2. гиперкалиемия
3. гиперхлоремия
4. гипохлоремия

26. Доза рокурония для интубации трахеи _____ мг/кг:

1. 0,6
2. 0,1–0,5
3. 0,6–1
4. 1–1,5

27.В составе премедикации может применяться:

1. рокуроний
2. атропин

3. пропофол
4. сукцинилхолин

28. К группе м-холиноблокаторов относится:

1. атропин
2. пилокарпин
3. галантамин
4. фенилэфрин

29. Гемостатическим средством является:

1. гепарин
2. варфарин
3. клопидогрел
4. транексамовая кислота

30. фенобарбитал является агонистом _____рецепторов:

1. бензодиазепиновых
2. барбитуратных
3. гистаминовых
4. серотониновых

31. Выраженное ulcerогенное действие характерно для:

1. пропофола
2. кеторолака
3. морфина
4. нимесулида

32. Диссоциативная анестезия характерна для:

1. лидокаина
2. кетамина
3. прокаина
4. диклофенака

35. В качестве вводного наркоза для выполнения неотложной операции у больного со значительной кровопотерей и сниженным артериальным давлением лучше использовать:

1. гексенал
2. кетамин
3. тиопентал натрия
4. оксибутират натрия

Задание на практическую подготовку

1. Участие в выполнении сердечно-легочной реанимации

Темы рефератов

1. Реаниматология. Определение. Методы. Объект исследования. Разделы реаниматологии. Проблемы современной реаниматологии.
2. Роль адреналина в реаниматологии.
3. Этапы сердечно-легочно-мозговой реанимации.
4. Периоды умирания. Терминальные состояния.
5. Предагония. Терминальная пауза. Агония. Клиническая смерть.

6. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. Тройной прием Сафара, установка воздуховода, ларингеальной маски, Интубация трахеи, хирургические методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей.
7. Медикаментозная коррекция при сердечно-легочно-мозговой реанимации.
8. Электро-импульсная терапия. Определение. Методика.
9. Остановка сердца. Определение. Причины остановки сердца. Виды остановки сердца и предвестники остановки сердца.
10. Острая дыхательная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
11. Искусственная вентиляция легких. Респираторная поддержка. Респираторная терапия. Задачи ИВЛ в анестезиологии и интенсивной терапии. Вспомогательная вентиляция легких. Абсолютные, относительные и клинические показания к ИВЛ Осложнения ИВЛ.
12. Функциональные обязанности врача отделения реаниматологии и интенсивной терапии.
13. Анафилактический шок. Определение. Этиология. Классификация. Клиника. Осложнения анафилактического шока. Диагностика. Лечение. Профилактика. Интенсивная терапия критических состояний.
14. Кома. Определение. Классификация. Шкала Глазго. Формы нарушения сознания.
15. Принципы терапии коматозных состояний.
16. Острая почечное повреждение. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
17. Острая печеночная недостаточность. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
18. Обморок. Определение. Клиника. Лечение.
19. Коллапс. Определение. Клиника. Лечение.
20. Кардиогенный шок. Определение. Клиника. Лечение.
21. Отек легких. Определение. Клиника. Лечение.
22. Гипертонический криз. Определение. Клиника. Лечение.
23. Геморрагический шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Ожоговый шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
25. Сепсис. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Травматический шок. Определение. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Специфическая лабораторная диагностика при сепсисе.
28. Прогностические шкалы при сепсисе (SOFA, q-SOFA).
29. Реанимация и интенсивная терапия при септическом шоке.
30. Сепсис-3. Современные подходы к решению проблемы.
31. Острая церебральная недостаточность, как синдром критического состояния.
32. Факторы, определяющие тяжесть острой церебральной недостаточности.
33. Оценка степени тяжести комы. Быстрый неврологический осмотр. Шкала ком ГЛАЗГО.
34. Кома – определение.
35. Классификация ком по скорости развития, патогенезу и степени тяжести. Клинические проявления.
36. Гипер- гипогликемическая кома, основные направления терапии.
37. Опиоидная кома - клинические проявления, диагностика, неотложная терапия.
38. Алкогольная кома - клинические проявления, диагностика, неотложная помощь.
39. Реанимация и интенсивная терапия при комах неясного генеза у детей и взрослых.
40. Клиническая картина отравлений различными веществами у детей и взрослых.
41. Основные методы интенсивной терапии при экзогенных отравлениях у детей и взрослых.
42. Антидотная терапия острых экзогенных отравлений
43. Реанимация и интенсивная терапия при астматическом статусе
44. Сердечно-легочная и церебральная реанимация

45. Сердечно-легочная церебральная реанимация
46. Синдром массивной жировой эмболии
47. Синдром Мендельсона. Препараты для профилактики аспирации, тошноты, рвоты
48. Современные методы обезболивания родов
49. Современные подходы к переливанию крови
50. Фармакогенетические аспекты клинической анестезиологии

Вопросы к зачёту

1. История отечественной анестезиологии и реаниматологии. Этапы становления и развития.
2. Документы, регламентирующие организацию анестезиологической и реаниматологической помощи в лечебном учреждении. Организационные формы подразделений анестезиолого-реаниматологического профиля.
3. Учетная и отчетная медицинская документация отделения анестезиологии-реанимации (ОРИТ), юридические требования к ней. Организация специальной подготовки медперсонала отделения.
4. Условия, при которых наступает юридическая ответственность анестезиолога-реаниматолога за профессиональные правонарушения.
5. Документы, регламентирующие юридическую ответственность врача-специалиста за судьбу больного.
6. Юридическое определение смерти мозга.
7. Стресс-реакция на травму, проявления, пути профилактики неблагоприятных изменений.
8. Газообмен в легких. Методы оценки его.
9. Транспорт газов кровью. Наиболее характерные нарушения его у тяжелобольных и пострадавших.
10. Процесс газообмена в тканях. Сущность и последствия тканевой гипоксии.
11. Методы оценки состояния газообмена на различных его уровнях.
12. Недостаточность кровообращения. Классификация. Пред- и постнагрузка. Факторы, влияющие на величину сердечного выброса.
13. Общая характеристика системы гемостаза.
14. Понятие о ноцицептивных и антиноцицептивных системах.
15. Распределение жидкости в организме. Механизмы поддержания водного баланса. Основные формы дисгидрий.
16. Этиопатогенез и клиника выраженной дегидратации нормотонического, гипертонического и гипотонического характера. Принципы терапии.
17. Формы, этиопатогенез и клиника гипергидратации. Принципы терапии.
18. Нарушения баланса калия, натрия и хлора. Принципы коррекции расстройств электролитного обмена.
19. КОС. Механизмы, обеспечивающие в физиологических условиях его постоянство.
20. Наиболее опасные нарушения КОС, возможные при тяжелой патологии. Диагностика характера и степени этих нарушений. Коррекция их при оказании анестезиологической и реаниматологической помощи.
21. Холинергические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии. Показания и противопоказания к применению. Признаки передозировки, меры помощи.
22. Адренергические средства, используемые в анестезиологии и реаниматологии. Показания и противопоказания к применению. Признаки передозировки, меры помощи.
23. Средства лечения острой сердечной недостаточности. Показания и противопоказания к применению. Признаки передозировки, меры помощи.
24. Ганглиоблокаторы. Показания и про
27. Опиоидные (наркотические) анальгетики. Классификация. Механизм и особенности анальгезирующего действия. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению, обоснование выбора препаратов. Побочные эффекты.

28. Неопиоидные (ненаркотические) анальгетики. Классификация. Механизм и особенности анальгезирующего действия. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению, обоснование выбора препаратов. Побочные эффекты.
29. Нейролептики. Классификация. Механизм действия. Особенности действия препаратов, применяемых в анестезиологии. Показания к применению. Побочные эффекты и осложнения.
30. Транквилизаторы. Классификация. Механизм действия производных бензодиазепина.
31. Предоперационное обследование больных с целью оценки функционального состояния жизненно важных систем и органов. Операционно-анестезиологический риск.
32. Предварительная подготовка больных к операции, ее значение, участие в ней анестезиолога. Варианты премедикации.
33. Выбор метода анестезии. Положение больного на операционном столе.
34. Общая характеристика видов и методов анестезии. Их классификация. Современное понимание сущности анестезии.
35. Основные компоненты современного анестезиологического обеспечения (концепция компонентности) общей анестезии.
36. Экстрокорпоральные методы детоксикации (гемодиализ, гемо- и лимфосорбция, плазмоферез)
37. Основные причины продленного апноэ после общей анестезии. Диагностика, алгоритм лечебных действий.
38. Характеристика фармакологических свойств и применение в практике закиси азота и фторотана. Их преимущества и недостатки. Особенности применения. Возможные осложнения и их профилактика.
39. Характеристика фармакологических свойств и применение в практике изофлурана, севофлурана, десфлурана. Их преимущества и недостатки. Особенности применения. Возможные осложнения и их профилактика.
40. Характеристика фармакологических свойств и применение в практике барбитуратов, достоинства и недостатки. Особенности применения. Возможные осложнения и их профилактика.
41. Характеристика фармакологических свойств и применение в практике кетамина, достоинства и недостатки. Особенности применения. Возможные осложнения и их профилактика.
42. Характеристика фармакологических свойств и применение в практике пропофола, достоинства и недостатки. Особенности применения. Возможные осложнения и их профилактика.
43. Клофелин в анестезиологическом обеспечении хирургических вмешательств. Механизм действия. Особенности применения. Возможные осложнения и их профилактика.
44. Классификация местных анестетиков. Сравнительная их оценка. Современное представление о механизме действия.
45. Характеристика терминальной, внутрикостной, инфильтрационной, проводниковой, каудальной, эпидуральной и спинальной анестезии. Показания к применению рассматриваемых методов. Возможные неудачи, осложнения, их профилактика.
46. Атаралгезия. Суть методики, показания и ограничения.
47. Нейролептаналгезия. Суть методики, показания и ограничения.
48. Осложнения, связанные с применением мышечных релаксантов, их профилактика и лечение. Сущность декураризации и методика ее проведения.
49. Наиболее частые причины, приводящие к осложнениям в ходе общей анестезии. Пути предупреждения возникновения ошибок и осложнений.
50. Терминальное состояние. Причины острого развития этого состояния. Современное представление об этиопатогенезе внезапной смерти.
51. Сердечно-легочная реанимация, осуществление ее в больничных и внебольничных условиях. Документы, регламентирующие проведение сердечно-легочной реанимации.

52. Множественная органная дисфункция. Понятие, классификация, патогенез, диагностика.
53. Общая характеристика ОДН, классификация и этиопатогенез. Экспресс-диагностика Нарушений газообмена.
54. Острое повреждение легких и респираторный дистресс-синдром. Этиология. Диагностические шкалы. Методы интенсивной терапии.
55. Острая почечная недостаточность. Причины, патогенез, диагностика, интенсивная терапия.
56. Острая печеночная недостаточность. Причины, патогенез, диагностика, интенсивная терапия.
57. ДВС-синдром. Классификация форм и вариантов клинического течения ДВС-синдрома. Характеристика стадий и интенсивная терапия.
58. Острый и хронический болевой синдром. Общие принципы выбора и комбинирования противоболевых средств в зависимости от состояния больного, характера боли и целей терапии.
59. Травматическая болезнь. Определение, периоды и их основная характеристика. Направления интенсивной терапии.
60. Травматический шок. Особенности его патогенеза, клиника и лечение.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены: подготовка реферата, тестирование, практическая подготовка.

Реферат – продукт самостоятельной работы, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемого вопроса, приводит различные точки зрения, а также собственное понимание проблемы.

Реферат состоит из:

- ✓ введения;
- ✓ основной части – обобщенное и систематизированное изложение темы на основе литературных источников;
- ✓ заключения или выводов;
- ✓ перечня использованных литературных источников (отечественных и иностранных).

Объем реферата – 10-15 страниц машинописного текста или 18-20 страниц рукописи. Текст должен быть напечатан или написан только на одной стороне листа с полями: слева – 3 см, справа – 1 см, сверху и снизу – 2,5 см. Каждый лист, таблица и рисунок должны иметь сквозную нумерацию арабскими цифрами. Работа должна быть сброшюрована.

Указатель литературы должен содержать не менее 10 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. И использованные источники располагаются в алфавитном порядке. В тексте обязательны ссылки на использованные источники, представляющие собой номер источника в списке литературы в квадратных скобках.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение 11 семестра за различные виды работ – 80 баллов.

Формами промежуточной аттестации являются зачет. Зачет проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания ответов на зачете

Критерии оценивания	Баллы
---------------------	-------

<p>Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.</p>	20
<p>Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.</p>	10
<p>Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.</p>	5
<p>Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.</p>	0

Итоговая шкала выставления оценки по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа студента в течение всего срока освоения дисциплины, а также баллы, полученные на промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимся в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
41-100	Зачтено
0-40	Не зачтено