

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРИНЯТО  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 8

« 24 » 08 2021 г.

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ректора  
« 02 » 09 20 21 г.  
№ 466

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

*"Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интен-  
сивной терапии у детей"*

по основной специальности: **Анестезиология-реаниматология**

**Трудоемкость:** *36 часов*

**Форма освоения:** *очная*

**Документ о квалификации:** удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей» обсуждена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 14 от 25.06 2021г.

Заведующий кафедрой *Лебедева Е.А.*

  
\_\_\_\_\_




Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Слепушкин Виталий Дмитриевич, доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Северо-Осетинской медицинской академии.
2. Климова Лариса Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной те-  
ратии у детей»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последиплом- ному образованию	« <u>28</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессио- нальной переподготовки спе- циалистов	« <u>28</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления орга- низации непрерывного обра- зования	« <u>25</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>25</u> » <u>06</u> 20 <u>21</u> г.  Лебедева Е.А.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Лебедева Е.А.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	<i>Лебедева Елена Александровна</i>	д.м.н., доцент	заведующая кафедрой <i>анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Шаршов Федор Геннадьевич</i>	д.м.н.	доцент кафедры <i>анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Васильев Вячеслав Владимирович</i>	к.м.н.	доцент кафедры <i>анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

### 1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.08.2018 №554н, регистрационный номер 1200).
- ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 №1044.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

### 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Анестезиология-реаниматология

### 1.3. Цель реализации программы

*совершенствование имеющихся профессиональных компетенций в вопросах анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности Анестезиология-реаниматология*

Вид профессиональной деятельности: *совершенствование навыка в оказании анестезиолого-реанимационной помощи детям.*

Уровень квалификации: 8

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

**Таблица 1**  
**Связь Программы с профессиональным стандартом**

ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
<b>Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 27.08.2018 №554н, регистрационный номер 1200)</b>		
<i>В: Оказание специализированной медицинской помощи</i>	<i>В/03.8</i>	<i>Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного заме-</i>

<i>по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</i>		<i>щения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента</i>
--	--	---

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ проф-стандарта
<b>ПК-1</b> <i>Оказать анестезиолого-реаниматологическую помощь детям с учетом особенностей возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни ребенка</i>	<p><b>готовность к оказанию</b> анестезиолого-реаниматологической помощи детям с учетом особенностей возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни ребенка</p> <p><b>должен знать:</b> особенности оказания анестезиолого-реаниматологической помощи детям</p> <p><b>должен уметь:</b> оказывать анестезиолого-реаниматологическую помощь детям</p> <p><b>должен владеть:</b> правилами оказания анестезиолого-реаниматологической помощи детям</p>	<b>В/03.8</b>

#### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
<b>Форма обучения</b> Очная	6	6	1 неделя, 6 дней



## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

«Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей», в объёме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>2</b>	<b>Специальные дисциплины</b>															
<b>1</b>	Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей	30	-	-	-	-	-	30	12	18	-	-	-	-	ПК-1	-
<b>2</b>	Симуляционный обучающий курс	4	4	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1	-
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	Итоговая аттестация	2														экзамен
	Всего часов по программе	36	-	-	4	-	-	-	12	18	-	-	-	-	-	-

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### МОДУЛЬ 1

Название модуля: Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Вводное занятие – знакомство с кафедрой, программа цикла. Оценка уровня базовых знаний курсантов
1.2	Подготовка ребенка к операции и анестезии
1.3	Экстренная медицинская помощь при шоках
1.4	Сердечно-легочная и церебральная реанимация у детей
1.5	Боль у детей. Средства и способы защиты
1.6	Реанимация и интенсивная терапия критических состояний у детей
1.6.1	Дыхательная недостаточность
1.6.2	Острые нарушения гемодинамики
1.6.3	Нарушение уровня сознания и судороги

### МОДУЛЬ 2

рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Сердечно-легочная реанимация у детей и подростков
2.2	Экстренная медицинская помощь

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Сердечно-легочная реанимация у детей и подростков	В/03.8 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Манекен ребенка 6-8 лет с возможностью регистрации (по завершении) следующих показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями;	Кожный антисептик в пульверизаторе 3-спрей-порции. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции. Запас батареек (если тренажер пре-	Демонстрация обучаемым умения на своем рабочем месте оказывать помощь ребенку от 1 года до 8 лет без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно-

		4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость вдоха. Наружный дефибриллятор	дусматривает их использование)	легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием дефибриллятора
Оказание медицинской помощи ребенку в неотложной или экстренной формах	В/03.8 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара	Манекен ребенка, имитирующий условия интубации трахеи. Ларингоскоп с набором клинков Миллера и Макинтоша разных размеров. Стиллет для интубации. Саморасправляющийся мешок для ИВЛ типа «Ambu». Манометр для измерения давления в манжете.	Набор интубационных трубок разного размера. Одноразовые перчатки. Запас батареек. Одноразовые шприцы.	Демонстрация обучаемым умения на рабочем месте провести интубацию трахеи ребенку первого года в жизнеугрожающей ситуации, Оказание медицинской помощи ребенку в неотложной или экстренной формах

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

### 2.4.1. Формы итоговой аттестации.

#### 2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО).

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно

Менее 71	неудовлетворительно
----------	---------------------

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 119/80 (Литер А, 1 этаж). Помещения для проведения занятий практического типа
2	ГБУ РО ОДКБ	344015, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 339 Стрелковой дивизии, 14. Центр анестезиологии-реанимации, 5-6 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Манекен для проведения сердечно-легочной реанимации с принадлежностями
2.	Манекен для проведения интубации трахеи с принадлежностями
3.	Наружный дефибриллятор
4.	Аппарат наркозно-дыхательный
5.	Аппарат искусственной вентиляции легких

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-
----	---

<b>методической литературы, кол стр..</b>	
Основная литература	
1.	Анестезия в детской практике: учебное пособие / под редакцией проф. В.В.Лазарева. – М.:МЕДпресс-информ, 2016. – 552 с.: ил.
2.	Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Ингаляционная анестезия у детей. Пособие для врачей. – СПб.:СПБГП-МУ, 2020. – 96 с.
3.	Александрович Ю.С., Пшениснов Е.А., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей. Пособие для врачей. – СПб.: Изд-во Н-Л, 2014. – 976 с.
Дополнительная литература	
1.	Бунятян А.А. Анестезиология: национальное рук-во [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
2.	Сумин С. А. Анестезиология и реаниматология. Т. 1 : учеб. пособие в 2-х т. для системы последиplomного профессионального образования врачей / С.А. Сумин, М.В. Руденко, И.М. Бородинов. - М.: МИА, 2010. - 928 с.
3.	Сумин С. А. Анестезиология и реаниматология Т. 2 : учеб. пособие в 2-х т. для системы последиplomного профессионального образования врачей / С.А. Сумин, М.В. Руденко, И.М. Бородинов. - М.: МИА, 2010. - 872 с.
5.	Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии. Пособие для врачей. — Санкт-Петербург, ЭЛБИ-СПб, 2013. – 160 с.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

<b>№№</b>	<b>Наименование ресурса</b>	<b>Электронный адрес</b>
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины)	<a href="http://www.iramn.ru">www.iramn.ru</a>
4.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР»	<a href="http://www.rosmedlib.ru">www.rosmedlib.ru</a>
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система	<a href="http://www.consultant.ru">www.consultant.ru</a>
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY	<a href="http://elibrary.ru">elibrary.ru</a>
7.	Национальная электронная библиотека	<a href="http://нэб.рф/">нэб.рф/</a>
8.	Официальный интернет-портал правовой информации	<a href="http://pravo.gov.ru/">pravo.gov.ru/</a>
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России	<a href="http://www.femb.ru/feml/">www.femb.ru/feml/</a>
10.	Сайт общероссийской Федерации анестезиологов и реаниматологов	<a href="http://www.far.org.ru">www.far.org.ru</a>
11.	Сайт ассоциации детских анестезиологов-реаниматологов	<a href="http://babyanesthesia.ru">babyanesthesia.ru</a>
12.	Сайт Федерации врачей анестезиологов и реаниматологов Ростовской области	<a href="http://rostanest.ru">rostanest.ru</a>
13.	Ассоциация анестезиологов и реаниматологов северо-запада	<a href="http://www.anesth.ru">www.anesth.ru</a>
14.	Курс лекций циклов С.Е.Е.А.	<a href="http://www.euroviane.net">www.euroviane.net</a>
15.	Сайт медицины критических состояний.	<a href="http://www.critical.ru">www.critical.ru</a>
16.	Сайт отделения реанимации НИИ им. Н.Н. Бурденко	<a href="http://www.nsicu.ru">www.nsicu.ru</a>

17.	Медицина катастроф	<a href="http://www.vcmk.ru/journal/zhurnal-meditsina-katastrof">www.vcmk.ru/journal/zhurnal-meditsina-katastrof</a>
18.	Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов	<a href="http://www.arfpoint.ru/">www.arfpoint.ru/</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной (при наличии) и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по анестезиологии-реаниматологии, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

## Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1.	Лебедева Елена Александровна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой	основное
2.	Куртасов Александр Александрович	к.м.н., доцент	доцент кафедры	основное
3.	Ващенко Валерий Григорьевич	к.м.н.	доцент кафедры	основное
4.	Чардаров Карп Никитич	к.м.н.	ассистент кафедры	основное
5.	Белюсова Марина Евгеньевна	к.м.н.	ассистент кафедры	основное
6.	Туманян Сергей Варганович	д.м.н., профессор	профессор кафедры	совмещение
7.	Шаршов Федор Геннадьевич	д.м.н.	доцент кафедры	совмещение
8.	Стаканов Андрей Владимирович	д.м.н.	доцент кафедры	совмещение
9.	Ушакова Наталья Дмитриевна	д.м.н., профессор	ассистент кафедры	совмещение
10.	Бычков Алексей Анатольевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры	совмещение
11.	Мартынов Дмитрий Викторович	к.м.н., доцент	доцент кафедры	совмещение
12.	Васильев Вячеслав Владимирович	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
13.	Заварзин Петр Жанович	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
14.	Здирук Сергей Васильевич	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
15.	Женило Михаил Владимирович	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
16.	Кочубейник Николай Владимирович	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
17.	Махарин Олег Андреевич	к.м.н.	доцент кафедры	совмещение
18.	Каминский Михаил Юрьевич	к.м.н.	ассистент кафедры	совмещение
19.	Попов Роман Владимирович	к.м.н.	ассистент кафедры	совмещение
20.	Малыгин Владимир Николаевич	к.м.н.	ассистент кафедры	совмещение

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ****1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.**

к дополнительной профессиональной программе  
повышения квалификации врачей  
«Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной те-  
рапии у детей»  
со сроком освоения 36 академических часов  
по специальности Анестезиология и реаниматология

1	Кафедра	<i>Анестезиологии и реаниматологии</i>
2	Факультет	Лечебно-профилактический
3	Адрес (база)	344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38 (Литер: Б-А, 8 этаж)
4	Зав.кафедрой	Лебедева Е.А.
5	Ответственный составитель	Лебедева Е.А.
6	Е-mail	air@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8-928-229-6294
8	Кабинет №	Кабинет заведующего кафедрой
9	Учебная дисциплина	Анестезиология-реаниматология
10	Учебный предмет	Анестезиология-реаниматология
11	Учебный год составления	2021
12	Специальность	Анестезиология-реаниматология
13	Форма обучения	Очное
14	Модуль	<i>Современные вопросы анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии у детей</i>
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	40
18	Тип вопроса	<i>Single</i>

**Список тестовых заданий**

1	1	1			
1			Ваше первое действие при обнаружении человека, лежащего на полу		
			Позвать на помощь		



			Позвонить в скорую помощь		
	*		Убедиться в отсутствии опасности		
			Начать оказывать помощь человеку		
1	1	2			
1			Время до первой компрессии должно составлять		
	*		Секунды		
			1 минуту		
			5 минут		
1	1	3			
1			Электродефибрилляция показана при		
	*		Фибрилляции желудочков		
			Асистолии		
			Электрической активности сердца без пульса		
			При всех видах остановки кровообращения		
1	1	4			
1			На какую глубину необходимо производить компрессию грудной клетки у ребенка		
			Не менее 5 см и не более 6 см		
			Не более 5 см		
			Не менее 4 см		
	*		Не менее одной трети переднезаднего диаметра грудной клетки		
1	1	5			
1			Оптимальный ритм компрессий при закрытом массаже сердца взрослому человеку и ребенку в минуту должен составлять		
	*		100-120		
			80-99		
			50-70		
			121-130		

1	1	6			
1			Оптимальное соотношение компрессий и вдохов при проведении реанимации у детей составляет		
	*		15:2		
			4:1		
			30:2		
			3:1		
1	1	7			
1			Амиодарон при фибрилляции желудочков вводится		
	*		После третьего и пятого разряда электродефибрилляции в случае сохранения фибрилляции желудочков		
			Через 15 минут после начала реанимационных мероприятий в случае их неудачи		
			Во время реанимационных мероприятий амиодарон не применяется, целесообразно использовать лидокаин		
1	1	8			
1			У детей при проведении реанимации адреналин вводится		
	*		По 10 мкг/кг каждые 3-5 минут		
			По 0,5 мг каждые 5 минут		
			По 0,1 мг/кг каждые 5 мин		
1	1	9			
1			При проведении реанимации взрослому человеку и подростку соотношение непрямого массажа сердца и искусственных вдохов составляет		
	*		30:2		
			1:4		
			1:5		
			5:2		

1	1	10			
			У новорожденных реанимационные мероприятия прекращаются		
	*		Если в течение 10 минут после их начала отсутствует сердцебиение		
			Через 30 минут в случае их неэффективности		
			При появлении признака Белоглазова		
1	2	1			
1			Согласно приказа МЗ РФ №909н, ребенок должен быть первоначально осмотрен анестезиологом-реаниматологом перед плановой операцией не позднее, чем		
	*		За 24 часа		
			За 6 часов		
			За 3 часа		
			За 48 часов		
1	2	2			
1			Несовершеннолетний имеет право самостоятельно подписать согласие на анестезию в возрасте		
			14 лет		
	*		15 лет		
			16 лет		
			17 лет		
			Не имеет право		
1	2	3			
1			Когда следует прекратить кормление ребенка первого года грудным молоком перед плановой анестезией		
			За 2 часа		
	*		За 4 часа		
			За 6 часов		
			За 8 часов		
			За сутки		

1	2	4			
1			Для оценки степени риска анестезии у детей наиболее рационально использовать шкалу		
			Гологорского В.А.		
			Чернова В.Л.		
	*		МНОАР (в модификации Балагина В.М.)		
			SOFA		
1	2	5			
1			Назначение премедикации накануне оперативного вмешательства абсолютно нецелесообразно		
	*		У детей первых лет жизни		
			У дошкольников		
			У подростков		
1	3	1			
1			Септический шок относится к		
			Кардиогенному		
			Обструктивному		
			Гиповолемическому		
	*		Дистрибутивному		
1	3	2			
1			Наиболее выраженное снижение общего периферического сосудистого сопротивления отмечается при		
			Обструктивном шоке		
			Кардиогенном шоке		
			Гиповолемическом шоке		
	*		Дистрибутивном шоке		
1	3	3			
1			Норадреналин (норэпинефрин) по механизму действия преимущественно является		
	*		$\alpha$ 1-адреномиметиком		
			$\alpha$ 2-адреномиметиком		

			β2-адреноблокатором		
			β-адреномиметиком		
			D2-адреномиметиком		
1	3	4			
1			α1-адреномиметическое действие допамина преимущественно проявляется при темпе введения		
			Менее 5 мкг/кг в минуту		
			5 мкг/кг в минуту		
	*		10 мкг/кг в минуту		
			20 мкг/кг в минуту		
			Более 20 мкг/кг в минуту		
1	3	5			
1			Интраоперационно анафилактический шок встречается чаще всего при применении		
	*		Миорелаксантов		
			Опиоидов		
			Ингаляционных анестетиков		
			Местных амидных анестетиков		
1	3	6			
1			Препаратом первой линии при лечении анафилактического шока является		
	*		Адреналин (эпинефрин)		
			Норадреналин (норэпинефрин)		
			Дексаметазон		
			Допамин		
			Супрастин		
1	3	7			
1			Препаратом выбора для стабилизации гемодинамики при септическом шоке является		
			Адреналин		
			Добутамин		
			Допамин		
	*		Норадреналин		

			Мезатон		
1	4	1			
1			Время до первой компрессии должно составлять		
	*		Секунды		
			1 минуту		
			5 минут		
1	4	2			
1			Электродефибрилляция показана при		
	*		Фибрилляции желудочков		
			Асистолии		
			Электрической активности сердца без пульса		
			При всех видах остановки кровообращения		
1	4	3			
1			На какую глубину необходимо производить компрессию грудной клетки у ребенка		
			Не менее 5 см и не более 6 см		
			Не более 5 см		
			Не менее 4 см		
	*		Не менее одной трети переднезаднего диаметра грудной клетки		
1	4	4			
1			Оптимальный ритм компрессий при закрытом массаже сердца взрослому человеку и ребенку в минуту должен составлять		
	*		100-120		
			80-99		
			50-70		
			121-130		
1	4	5			
1			Оптимальное соотношение компрес-		

			сий и вдохов при проведении реанимации у детей составляет		
	*		15:2		
			4:1		
			30:2		
			3:1		
1	4	6			
1			Амиодарон при фибрилляции желудочков вводится		
	*		После третьего и пятого разряда электродефибрилляции в случае сохранения фибрилляции желудочков		
			Через 15 минут после начала реанимационных мероприятий в случае их неудачи		
			Во время реанимационных мероприятий амиодарон не применяется, целесообразно использовать лидокаин		
1	4	7			
1			У детей при проведении реанимации адреналин вводится		
	*		По 10 мкг/кг каждые 3-5 минут		
			По 0,5 мг каждые 5 минут		
			По 0,1 мг/кг каждые 5 мин		
1	4	8			
			У новорожденных реанимационные мероприятия прекращаются		
	*		Если в течение 10 минут после их начала отсутствует сердцебиение		
			Через 30 минут в случае их неэффективности		
			При появлении признака Белоглазова		
1	5	1			
1			Применение морфина у детей		
			Противопоказано до 14 лет		

			Противопоказано до 6 лет		
			Показано на 1-м этапе «лестницы обезбоживания»		
	*		Показано при сильных болях и на 2-м этапе «лестницы обезбоживания»		
1	5	2			
1			Для обезбоживания после мало-травматичных операций у детей (грыжесечение, циркумцизио) при слабой интенсивности боли наиболее рационально применение		
	*		Ибупрофен или парацетамол не-парентерально		
			«Литическая смесь» внутримышечно		
			Морфин внутримышечно		
			Обезболивание не требуется		
1	5	3			
1			Назовите ненаркотические анальгетики, антипиретики и нестероидные противовоспалительные препараты, официально разрешенные к применению у детей		
			Кеторолак, индометацин		
			Кодеин, бупренорфин		
			Нимесулид, димедрол		
	*		Парацетамол, ибупрофен		
1	5	4			
1			У детей транскутантные формы опиоидных анальгетиков, в частности фентанила		
	*		Применяются при лечении хронической боли и при оказании паллиативной помощи		
			Не применяются		
			Применяются для купирования острой боли		
			Малоэффективны		



1	5	5			
1			Местные анестетики эффективны на следующем этапе ноцицепции		
			Перцепция		
			Модуляция		
			Трансдукция		
	*		Трансмиссия		
1	6	1			
1			Препаратом первой линии при острым стенозирующем ларингите 1-2 степени у детей является		
	*		Будесонид ингаляционно		
			Эпинефрин подкожно		
			Преднизолон внутривенно		
			Цетиризин перорально		
1	6	2			
1			Комплекс экстренной помощи при эпиглоттите у детей включает в себя		
			Ингаляция будесонидом, кислородотерапия		
	*		Кислородотерапия, интубация трахеи, антибактериальная терапия		
			Обильное питье, противовирусная терапия, антипиретики		
1	6	3			
1			Препаратами первой линии для купирования судорог у детей являются		
			Вальпроаты		
			Барбитураты		
	*		Бензодиазепины		
			Ингаляционные анестетики		
1	6	4			
1			Нарушение уровня сознания, при котором показан перевод на ИВЛ		
	*		Кома 1 степени		
			Оглушение 1 степени		
			Оглушение 2 степени		

			Летаргия		
1	6	5			
1			Первым клиническим признаком гиповолемии у детей первого года часто является		
			Артериальная гипотония		
	*		Тахикардия		
			Брадикардия		
			Артериальная гипертензия		