Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.10.2026 12:23:07
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«Утверждаю»
Заведующий кафедрой
_____/В.Б.Шуматов/
«26» июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ
Б3.О.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена

Специальность	31.08.02 Анестезиология-реаниматология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере анестезиологии-реаниматологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи

Владивосток 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, направленности 02 Здравоохранение в сфере анестезиологии-реаниматологии **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/zir/31.08.02_Anesteziologiya-reanimatologiya(5).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
2	Подготовка к сдаче государственного экзамена	Тесты
		Демонстрация практических навыков по специальности

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль не предусмотрен

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Тесты

1. У больного после операции резекции желудка при наличии умеренного сопутствующего нефросклероза на 4-е сутки послеоперационного периода начались рвота, апатия, понос, жажда отсутствовала. Уровень натрия плазмы и гематокрит снижены, объем эритроцитов увеличен, диурез уменьшен. Срочными лечебными мероприятиями, показанными данному больному, являются
*внутривенное введение хлорида натрия
внутривенное введение хлористого калия
внутривенное введение салуретиков
внутривенное введение маннитола

2. Если гипернатриемия сочетается с общим низким содержанием натрия в организме, то коррекцию начинают с введения
*0,9% р-ра NaCl и 5% р-р глюкозы в соотношении 50/50
р-ра Рингера
5% р-ра глюкозы
0,9% р-ра NaCl

3. Если гипонатриемия сочетается с общим низким содержанием натрия в организме, то коррекцию проводят:
*0,9% р-ра NaCl
5% р-ра глюкозы
10 % р-ра глюкозы
р-ра Рингера

4. Коррекцию гипернатриемии необходимо осуществлять со скоростью
* на 0,5 ммоль/л/ч
в первый час снизить концентрацию на 6 ммоль/л, далее – на 0,5 ммоль/л/ч
в первый час снизить концентрацию на 2 ммоль/л, далее – на 0,5 ммоль/л/ч
в первый час снизить концентрацию на 2 ммоль/л, далее – на 1 ммоль/л/ч

5. Основным недостатком 0,9% изотонического (физиологического) раствора хлорида натрия является
*опасность развития дилюционного гиперхлоремического ацидоза
недостаточное количество ионов натрия и хлора
небольшое количество ионов калия, магния, кальция
недостаточное количество носителей резервной щелочности

6. При фторотановом наркозе запрещается вводить в организм больных адреналин. Такое требование связано с
*опасностью развития фибрилляции миокарда
резким пролонгированием действия адреналина вследствие угнетения указанными наркотическими средствами активности разрушающей его аминоксидазы
нарушением указанными наркотическими средствами регуляции углеводного обмена и опасностью развития под воздействием адреналина гипергликемии
условие задачи неверно введение в организм адреналина при указанных видах наркоза допустимо

7. В клинической картине злокачественной гипертермии наблюдаются
*мышечная ригидность
брадикардия
брадипное
артериальная гипертония

8. Абсолютным противопоказанием к назначению барбитуратов является
*порфирия
феохромоцитома
беременность
заболевания печени

9. Больному на фоне имеющейся гипоксии ввели тиопентал натрия, что вызвало резкое угнетение дыхания. В срочном порядке необходимо
*приступить к управляемому или вспомогательному дыханию
срочно ввести дыхательный аналептик доксапрам
ввести прозерин
ввести цититон

10. Кетамин
*является анальгетиком в субнаркотических концентрациях
угнетает саливацию
сохраняет нормальные ларингеальные рефлексы
противопоказан при диабете

Шкала оценивания
«Зачтено» не менее 70% выполнения
«Не зачтено» 69 и менее % выполнения

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: **интубация трахеи**

С	Код и наименование специальности *31.08.02 Анестезиология-реаниматология*
К	Код и наименование компетенции ОПК - 5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность ПК - 2 Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность ПК - 5 обеспечивает выбор и проведение анестезиологического пособия, осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит профилактику осложнений
Ф	Наименование профессионального стандарта и код функции *Врач-анестезиолог-реаниматолог A/02.8, B/02.8*
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией A/02.8 Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи B/02.8 Проведение анестезиологического пособия - комбинированный эндотрахеальный наркоз, Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Проверил манжету эндотрахеальной трубки (ЭТТ)	1 балл	-1 балл
2.	Смазал манжету ЭТТ	1 балл	-1 балла
3.	Вставил проводник в ЭТТ и смоделировал ее изгиб	1 балл	-1 балл
4.	Проверил свет клинка, исправность ларингоскопа	1 балл	-1 балл
5.	Разогнул голову, подложив одну руку под шею, вторую на лоб	1 балл	-1 балл
6.	Открыл рот приемом «ножницы»	1 балл	-1 балл
7.	Завёл ларингоскоп в ротовую полость и продвинул за корень языка	1 балл	-1 балл
8.	Подвёл клинок в валекулу, в случае исходного приподнятия надгортанника клинком исправил позицию и ввёл клинок в валекулу	2 балла	-2 балл
9.	Не давил на зубы, осуществляя тракцию вверх	2 балла	-2 балл
10.	Вывел голосовую щель в поле зрения	1 балл	-1 балл
11.	Завел ЭТТ в трахею под контролем зрения	1 балл	-1 балл
12.	После заведения манжеты ЭТТ за голосовую щель попросил ассистента извлечь проводник	1 балл	-1 балл

13.	Установил ЭТТ на глубину 20-22 см от резцов верхней челюсти	1 балл	-1 балл
14.	Раздул манжету ЭТТ	1 балл	-1 балл
15.	Проверил и откорректировал при необходимости давление в манжете по манометру	1 балл	-1 балл
16.	Выполнил интубацию в пределах 30 секунд с момента разгибания в атланто-окципитальном сочленении и до раздувания манжеты ЭТТ	2 балла	-2 балл
17.	Проверил симметричность вентиляции – верхушки легких слева - справа, нижние отделы по подмышечной линии слева-справа	1 балл	-1 балл
18.	Выполнил фиксацию ЭТТ любым способом или попросил это сделать ассистента	1 балл	-1 балл
	Итого	21 балл	

Общая оценка: ________

Шкала оценивания
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.