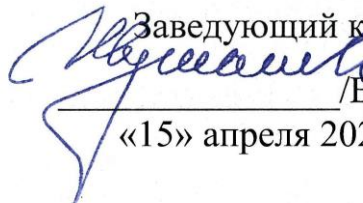


Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 03.02.2026 10:20:51  
Уникальный программный ключ:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

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

«Утверждаю»

Заведующий кафедрой  
/В.Б.Шуматов/  
«15» апреля 2025г.

## 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,<br>реаниматологии, интенсивной<br>терапии и скорой медицинской<br>помощи |

Владивосток, 2025

## 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.

**1.3. 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 профессиональной деятельности в области анестезиологии-реаниматологии универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/auf/31.08.02\\_Anesteziologiya-reanimatologiya\(4\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/auf/31.08.02_Anesteziologiya-reanimatologiya(4).pdf)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | Виды контроля            | Оценочные средства                                 |
|-------|--------------------------|--|
|       |                          | Форма  |
| 2     | Промежуточная аттестация | 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 дилуционного 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 рефлексy

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**

|           |   |           |                 |
|-----------|---|-----------|-----------------|
| <b>С</b>  | Код и наименование специальности <i>31.08.02 Анестезиология-реаниматология</i>  |           |                 |
| <b>К</b>  | Код и наименование компетенции<br>ОПК - 5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность<br>ПК - 2 Назначает лечение при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, контролирует его эффективность и безопасность<br>ПК - 5 обеспечивает выбор и проведение анестезиологического пособия, осуществляет контроль его эффективности и безопасности, проводит профилактику осложнений  |           |                 |
| <b>Ф</b>  | Наименование профессионального стандарта и код функции<br><i>Врач-анестезиолог-реаниматолог А/02.8, В/02.8</i>  |           |                 |
| <b>ТД</b> | Трудовые действия, предусмотренные функцией<br>А/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<br>В/02.8 Проведение анестезиологического пособия - комбинированный эндотрахеальный наркоз,<br>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<br>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 атлanto-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.