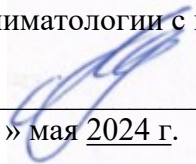


**Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ДПО**

**УТВЕРЖДАЮ**

Зав. кафедрой анестезиологии и  
реаниматологии с курсом ДПО



/А.Н. Обедин/

« 22 » мая 2024 г.

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Наименование дисциплины | Оказание медицинской помощи в экстренной<br>форме (симуляционный курс) |
| Специальность           | 31.08.43 Нефрология  |
| Форма обучения          | Очная  |
| Год начала подготовки   | 2024   |

## 1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

| Коды и наименование компетенций | Наименование компетенций  |
|---------------------------------|---|
| ОПК-10                          | Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства |

## 2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

| Наименование компетенций | Виды оценочных материалов                                 | Количество заданий    |
|--------------------------|---|-----------------------|
| <b>ОПК-10</b>            | Задание закрытого типа на установление соответствия       | 5 с эталоном ответов  |
|                          | Задание закрытого типа на установление последовательности | 5 с эталоном ответов  |
|                          | Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача      | 5 с эталоном ответов  |
|                          | Задания открытого типа с кратким ответом                  | 5 с эталоном ответов  |
|                          | Задание закрытого типа                                    | 30 с эталоном ответов |
| <b>Всего</b>             |   | 50 заданий            |

### 3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

| № п/п                              | Наименование компетенций | Задание   | Верный вариант                           |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
|------------------------------------|--------------------------|---|--|--|-------|--|---|----------------|---|-----------|---|-----------|---|----------|---|-------|---|-----------|---|------|---|-----------|-------------|--|------------------------|--|---|-----------|---|------------------------|---|-----------|---|-------------------|---|---------|---|--|---|--------------|---|----------------------------------|------------------------------------|--|-----------------------|--|---|--------------------------|---|--------------|---|-------|---|------------------------|---|-----------|---|------------------------------------|---|------------------------|---|-----------------------|--|
| 1                                  | ОПК-10                   | <p><b>Прочитайте текст и установите соответствие.</b></p> <p>1. Установите соответствие между видом нарушения сознания и баллами по шкале Глазго</p> <table border="1" data-bbox="512 730 1222 965"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вид нарушения сознания</th> <th colspan="2">Баллы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Ясное сознание</td> <td>1</td> <td>14 баллов</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Оглушение</td> <td>2</td> <td>8 баллов</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Сопор</td> <td>3</td> <td>12 баллов</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Кома</td> <td>4</td> <td>15 баллов</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. Установите соответствие между стадией развития « Острого респираторного синдрома взрослых (ОРДС)» и рентгенологической картиной легких</p> <table border="1" data-bbox="512 1178 1222 1541"> <thead> <tr> <th colspan="2">Стадия ОРДС</th> <th colspan="2">R<sup>0</sup> картина</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Латентная</td> <td>1</td> <td>Симптом «снежной бури»</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Начальная</td> <td>2</td> <td>Симптом «Бабочки»</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Разгара</td> <td>3</td> <td>Усиление легочного и сосудистого рисунка</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Терминальная</td> <td>4</td> <td>Симптом «воздушной бронхографии»</td> </tr> </tbody> </table> <p>3. Установите соответствие между экстренным состоянием (заболеванием) и методом оказания помощи (лечением)</p> <table border="1" data-bbox="512 1686 1222 2076"> <thead> <tr> <th colspan="2">Экстренное состояние (заболевание)</th> <th colspan="2">Метод оказания помощи</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Напряжённый пневмоторакс</td> <td>1</td> <td>Дефибриляция</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Апноэ</td> <td>2</td> <td>Непрямой массаж сердца</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Асистолия</td> <td>3</td> <td>Дренажирование плевральной полости</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Фибрилляция желудочков</td> <td>4</td> <td>Интубация трахеи, ИВЛ</td> </tr> </tbody> </table> | Вид нарушения сознания                   |  | Баллы |  | А | Ясное сознание | 1 | 14 баллов | Б | Оглушение | 2 | 8 баллов | В | Сопор | 3 | 12 баллов | Г | Кома | 4 | 15 баллов | Стадия ОРДС |  | R <sup>0</sup> картина |  | А | Латентная | 1 | Симптом «снежной бури» | Б | Начальная | 2 | Симптом «Бабочки» | В | Разгара | 3 | Усиление легочного и сосудистого рисунка | Г | Терминальная | 4 | Симптом «воздушной бронхографии» | Экстренное состояние (заболевание) |  | Метод оказания помощи |  | А | Напряжённый пневмоторакс | 1 | Дефибриляция | Б | Апноэ | 2 | Непрямой массаж сердца | В | Асистолия | 3 | Дренажирование плевральной полости | Г | Фибрилляция желудочков | 4 | Интубация трахеи, ИВЛ | <p>Верный вариант</p> <p><b>А-4<br/>Б-1<br/>В-3<br/>Г-2</b></p> <p><b>А-3, Б-4, В-1, Г-2</b></p> <p><b>А-3<br/>Б-4<br/>В-2<br/>Г-1</b></p> |
| Вид нарушения сознания             |                          | Баллы   |  |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| А                                  | Ясное сознание           | 1   | 14 баллов                                |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Б                                  | Оглушение                | 2   | 8 баллов                                 |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| В                                  | Сопор                    | 3   | 12 баллов                                |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Г                                  | Кома                     | 4   | 15 баллов                                |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Стадия ОРДС                        |                          | R <sup>0</sup> картина  |  |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| А                                  | Латентная                | 1   | Симптом «снежной бури»                   |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Б                                  | Начальная                | 2   | Симптом «Бабочки»                        |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| В                                  | Разгара                  | 3   | Усиление легочного и сосудистого рисунка |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Г                                  | Терминальная             | 4   | Симптом «воздушной бронхографии»         |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Экстренное состояние (заболевание) |                          | Метод оказания помощи   |  |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| А                                  | Напряжённый пневмоторакс | 1   | Дефибриляция                             |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Б                                  | Апноэ                    | 2   | Непрямой массаж сердца                   |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| В                                  | Асистолия                | 3   | Дренажирование плевральной полости       |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |
| Г                                  | Фибрилляция желудочков   | 4   | Интубация трахеи, ИВЛ                    |  |       |  |   |                |   |           |   |           |   |          |   |       |   |           |   |      |   |           |             |  |                        |  |   |           |   |                        |   |           |   |                   |   |         |   |  |   |              |   |                                  |                                    |  |                       |  |   |                          |   |              |   |       |   |                        |   |           |   |                                    |   |                        |   |                       |  |

|                                    |  | <p>4. Укажите соответствие между экстренным состоянием (заболеванием) и препаратом, используемым в лечении данного заболевания</p> <table border="1" data-bbox="512 293 1220 656"> <thead> <tr> <th colspan="2">Экстренное состояние (заболевание)</th> <th colspan="2">Препарат</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>ОИМ</td> <td>1</td> <td>Глюкоза 40 %</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Анафилактический шок</td> <td>2</td> <td>Альтеплаза (Актелизе)</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Тромбоэмболия легочной артерии</td> <td>3</td> <td>Морфина гидрохлорид</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Гипогликемическая кома</td> <td>4</td> <td>Эпинефрин (Адреналин)</td> </tr> </tbody> </table>   | Экстренное состояние (заболевание)  |  | Препарат |  | А | ОИМ                              | 1 | Глюкоза 40 %              | Б | Анафилактический шок     | 2 | Альтеплаза (Актелизе) | В | Тромбоэмболия легочной артерии             | 3 | Морфина гидрохлорид | Г   | Гипогликемическая кома | 4 | Эпинефрин (Адреналин) | <p><b>А-3</b><br/><b>Б-4</b><br/><b>В-2</b><br/><b>Г-1</b></p> |
|------------------------------------|--|--|---|--|----------|--|---|----------------------------------|---|---------------------------|---|--------------------------|---|-----------------------|---|--|---|---------------------|---|------------------------|---|-----------------------|--|
| Экстренное состояние (заболевание) |  | Препарат   |   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| А                                  | ОИМ  | 1  | Глюкоза 40 %  |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| Б                                  | Анафилактический шок                       | 2  | Альтеплаза (Актелизе)   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| В                                  | Тромбоэмболия легочной артерии             | 3  | Морфина гидрохлорид   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| Г                                  | Гипогликемическая кома                     | 4  | Эпинефрин (Адреналин)   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
|                                    |  | <p>5. Установите соответствие между дозировкой глюкокортикостероидов и стадией астматического статуса</p> <table border="1" data-bbox="512 797 1220 1128"> <thead> <tr> <th colspan="2">Стадия</th> <th colspan="2">Доза</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Стадия относительной компенсации</td> <td>1</td> <td>6 и более мг/кг м.т./сут.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Стадия «немного лёгкого»</td> <td>2</td> <td>1-2 мг/кг м.т./сут.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Стадия гипоксической-гиперкапнической комы</td> <td>3</td> <td>3-5 мг/кг м.т./сут.</td> </tr> </tbody> </table>   | Стадия  |  | Доза     |  | А | Стадия относительной компенсации | 1 | 6 и более мг/кг м.т./сут. | Б | Стадия «немного лёгкого» | 2 | 1-2 мг/кг м.т./сут.   | В | Стадия гипоксической-гиперкапнической комы | 3 | 3-5 мг/кг м.т./сут. | <p><b>А-2</b><br/><b>Б-3</b><br/><b>В-1</b></p> |                        |   |                       |  |
| Стадия                             |  | Доза   |   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| А                                  | Стадия относительной компенсации           | 1  | 6 и более мг/кг м.т./сут.   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| Б                                  | Стадия «немного лёгкого»                   | 2  | 1-2 мг/кг м.т./сут.   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| В                                  | Стадия гипоксической-гиперкапнической комы | 3  | 3-5 мг/кг м.т./сут.   |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |
| 2                                  | ОПК -10                                    | <p><b>Прочитайте текст и установите последовательность.</b></p> <p>1. Установите последовательность действий при диагностике остановки кровообращения:<br/>А. Оценка дыхания<br/>Б. Оценка пульсации магистральных сосудов<br/>В. Оценка сознания<br/>Г. ЭКГ</p> <p>2. Укажите последовательность действий в общей схеме лечения диабетической кетоацидотической комы:<br/>А. Выявление и лечение заболеваний, вызвавших диабетическую кому<br/>Б. Определение, восстановление и поддержание нарушенных витальных функций<br/>В. Оптимально быстрая регидратация организма<br/>Г. Ликвидация инсулиновой недостаточности и нормализация углеводного обмена</p> <p>3. Определите правильную последовательность действия при развитии анафилактического шока:<br/>А. Применение глюкокортикостероидов<br/>Б. Прекращение введения триггера</p> | <p><b>В, А, Б, Г</b></p> <p><b>Б, Г, В, А</b></p> <p><b>Б, Д, В, Г, А</b></p> |  |          |  |   |                                  |   |                           |   |                          |   |                       |   |  |   |                     |   |                        |   |                       |  |

|   |         |  |  |
|---|---------|--|--|
|   |         | <p>В. Применение эпинефрина<br/>Г. Волемиическая нагрузка кристаллоидами<br/>Д. Оценить состояния больного</p>   |  |
|   |         | <p>4. Установите последовательность действия при проведении дефибрилляции у пациента с фибрилляцией желудочков:<br/>А. Включить дефибриллятор, набрать необходимую энергию разряда<br/>Б. Подготовить грудную клетку<br/>В. Проверить безопасность и выполнить разряд<br/>Г. Нанести гель</p>  | <b>Б, Г, А, В</b>  |
|   |         | <p>5. Укажите последовательность развития синдромов при астматическом статусе:<br/>А. Обструктивный<br/>Б. Отечный<br/>В. Бронхоспастический</p>   | <b>В, Б, А</b>   |
| 3 | ОПК -10 | <p>Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ</p> <p><b>Задача 1.</b> В приемное отделение городской больницы бригадой СМП доставлен мужчина 57 лет с жалобами на приступ удушья, не купирующийся приемом сальбутамола, нарастающую одышку. Из анамнеза: страдает бронхиальной астмой в течении 15 лет, получает плановую терапию. В течении последних двух дней появились симптомы ОРВИ, лечился симптоматически. С утра появилось свистящее дыхание, нарастала одышка, непродуктивный кашель. Пациент принял свою обычную дозу сальбутамола, в течение 30 минут состояние ухудшилось, пациент принял ещё 2 дозы сальбутамола, после этого вызвал БСМП.</p> <p>Объективный статус: Сознание ясное, возбуждён. Положение - ортопноэ. Кожные покровы - акроцианоз. Экспираторная одышка с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторный звук над легкими с коробочным оттенком, аускультативно - дыхание жесткое, проводится во всех отделах легких, выслушиваются сухие свистящие, «жужжащие» хрипы, ЧД 32 в мин., SpO2 85%. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Тоны сердца глухие, отмечается тахикардия, ЧСС - 120 в мин., АД 140/90 мм.рт.ст., пульс 120 в мин. Живот обычной формы, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий безболезненный. Печень не пальпируется.</p> <p>Задание:<br/>1.Сформулируйте предварительный диагноз?</p> |  |
|   |         | <p><b>Задача 2.</b><br/>Пациент: Мужчина, 58 лет переведен в отделении интенсивной терапии и реанимации из отделения ортопедии и травматологии.<br/>Жалобы при поступлении: Внезапно возникшая одышка смешанного характера, усиливающаяся при</p>  | <p><b>1.</b> Бронхиальная астма, тяжелое течение, осложнившаяся развитием астматического статуса, ДН – II ст. Бронхоспастический синдром .</p> <p><b>1.</b> Диагноз: Тромбоэмболия легочной артерии. Причиной развития данного состояния явилось</p> |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>минимальной нагрузке, боль в правой половине грудной клетки, связанная с дыханием. Сухой кашель. Слабость, головокружение.</p> <p>Анамнез: 3 дня назад перенес оперативное вмешательство по поводу перелома правой бедренной кости. Вчера отметил умеренную болезненность и отёк правой голени, на которую не придал значения. Страдает гипертонической болезнью.</p> <p>Объективный статус:</p> <p>Общее состояние больного тяжелое. Тревожен.</p> <p>Сознание: ясное.</p> <p>Кожные покровы: бледные, акроцианоз. Температура 37,4 °С.</p> <p>Видимая отечность правой голени (+3 см по сравнению с левой), болезненность при пальпации икры.</p> <p>Дыхательная система: ЧДД 26 в минуту. Аускультативно: ослабление дыхания в нижних отделах правого лёгкого, единичные сухие хрипы.</p> <p>SaO<sub>2</sub> = 90%.</p> <p>Сердечно-сосудистая система: Тоны сердца приглушены, акцент II тона над лёгочной артерией. ЧСС 110 в минуту, пульс ритмичный. АД 100/60 мм рт.ст.</p> <p>Живот обычной формы, при пальпации мягкий безболезненный. Диурез в норме.</p> <p>Результаты проведённого обследования:</p> <p>*ЭКГ: Синусовая тахикардия, признаки перегрузки правых отделов сердца (блокада правой ножки пучка Гиса, тип S<sub>I</sub>-Q<sub>III</sub>-T<sub>III</sub>, отрицательные зубцы Т в V<sub>1</sub>-V<sub>3</sub>).</p> <p>*Рентгенография органов грудной клетки: высокое стояние купола диафрагмы справа, обеднение лёгочного рисунка в нижней доле правого лёгкого, возможно, небольшой плевральный выпот справа.</p> <p>*Анализ газов артериальной крови (на фоне дыхания воздухом): PaO<sub>2</sub> = 65 мм рт.ст., SaO<sub>2</sub> = 90%, PaCO<sub>2</sub> = 32 мм рт.ст.</p> <p>*Анализ крови на D-димер: 6500 нг/мл (при референсном значении &lt; 500 нг/мл).</p> <p>*УЗИ вен нижних конечностей: Признаки острого тромбоза глубоких вен правой подколенной и большеберцовой вен.</p> <p>Вопросы к задаче:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Поставьте и обоснуйте диагноз</li> <li>2. С какими основными заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику при данной клинической картине?</li> </ol> | <p>недавнее хирургическое вмешательство (иммобилизация), наличие активного тромбоза глубоких вен (ТГВ).</p> <p>Подтверждается данный диагноз клинической картиной и данными клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования:</p> <p>*Скрининговые/неспецифические: ЭКГ, рентгенография, газы крови.</p> <p>*УЗИ вен: подтверждает источник эмболии — ТГВ.</p> <p>*D-димер: резко повышен, что при высокой клинической вероятности делает ТЭЛА крайне вероятной.</p> <p>*Дальнейшая тактика для подтверждения ТЭЛА при стабильном состоянии пациента — КТ-ангиопульмонография (КТ-АП).</p> <p>Основной диагностический критерий: наличие дефекта заполнения контрастного вещества в просвете лёгочной артерии или её ветвей («симптом обрыва сосуда»).</p> <p>2. При данной клинической картине необходимо</p> |
|--|---|--|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | <p><b>Задача 3.</b> Больной доставлен в лечебное учреждение в без сознательном состоянии.</p> <p>Из анамнеза известно, что больной 32 лет, жаловался на головную боль, бессонницу, в связи с чем в течении последних 3 дней принимал радедорм на ночь, в это же время заметил подъем температуры до 39,5*С. В течение последних суток не просыпался. Жена, считая что больной спит за медицинской помощью не обращалась.</p> <p>При осмотре: больной без сознания, на окружающее не реагирует, в контакт не вступает. Болевая и тактильная чувствительность сохранена (стонет при нанесении болевых раздражителей). Корнеальный, зрачковые рефлексы живые. Зрачки D=S, обычной ширины. Отмечается гипертонус мышц сгибателей конечностей, менее выраженный на нижних конечностях. Очаговых неврологических расстройств нет. Имеется ригидность затылочных мышц. Температура 39,5*С.</p> <p>Пульс 92 в*, ритмичный, АД 120/80 мм.рт.ст. Дыхание самостоятельное, в полном объеме, ЧД 20 в*, везикулярное, хрипы не выслушиваются. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Степень тяжести комы?</li> <li>2. Возможные причины комы?</li> </ol> | <p>провести дифференциальную диагностику с:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*Острым инфарктом миокарда.</li> <li>*Пневмонией.</li> <li>*Расслаивающейся аневризмой аорты.</li> </ul> <p><b>1.</b> Исходя из условий задачи, в данной клинической ситуации – 7 баллов (о чем свидетельствует сохранение защитных рефлексов, болевой чувствительности, корнеальных, зрачковых рефлексов, нет нарушения гемодинамики, дыхания). Суммарная оценка по шкале Глазго в баллах: 15 - ясное сознание, 13-14 – оглушение, 9-12 – сопор, 4-8 – кома, 3 – смерть мозга.</p> <p><b>2.</b> Возможная причина комы: В данной клинической ситуации, обращает на себя внимание наличие в анамнезе у больного в течении последних 3 дней головной боли, бессонницы, в связи с чем, больной был вынужден принимать на ночь транквилизаторы (радедорм), температура до 39,5*С в течении всех этих дней. Исходя из условий задачи, можно предположить, что причиной развития</p> |
|--|--|---|--|

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
|  |  |   | <p>коматозного состояния явилась тяжелая форма инфекционного заболевания, возможно нейроинфекция.</p>   |
|  |  | <p><b>Задача 4.</b> Мужчина 45 лет госпитализирован по поводу острой пневмонии с <math>t^{\circ}=40^{\circ}\text{C}</math>. Заболел накануне. В прошлом реакции на медикаменты не было. При поступлении начато лечение Амоксиклавом 1000 мг в/м 2 раза в сутки. Через 10 минут после введения Амоксиклава появилась резкая слабость, чувство давления в груди, цианоз лица, профузный пот, потеря сознания.</p> <p>Объективный статус: акроцианоз, похолодание, мраморность конечностей, запавшие глазные яблоки, пульс нитевидный, не сосчитывается, АД не определяется. Тоны сердца глухие. Дыхание поверхностное, ЧД=35 в минуту.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Что произошло?</li> <li>2.Какие патофизиологические механизмы реакции?</li> <li>3.Тактика неотложной помощи?</li> <li>4.Тактика лечения пневмонии?</li> </ol> | <p><b>1.</b>У больного развился анафилактический шок на введение Амоксиклава.</p> <p><b>2.</b> Развилась реакция гиперчувствительности немедленного типа. В результате воздействия биологически активных веществ на организм, возникает парез гладкой мускулатуры, расширение мелких сосудов и перераспределение крови, что приводит к уменьшению ОЦК и острой артериальной гипотензии.</p> <p><b>3.</b> Неотложную медицинскую помощь следует оказывать на месте:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Прекратить дальнейшее поступление аллергена в организм. Выше места инъекции (если позволяет локализация) наложить жгут. Больного уложить в положение, препятствующее западению языка или аспирации рвотными массами. Обеспечить приток свежего воздуха или дать кислород</li> </ul> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  | <p>- Место введения обколоть 0,1% р-ром адреналина в количестве 0,5-1 мл на 10 мл NaCl 0,9% и приложить к нему лед для уменьшения дальнейшего всасывания аллергена.</p> <p>- Затем одновременно проводят следующие мероприятия:</p> <p>- 0,1% р-р адреналина 0,5-1,0 мл на 10 мл NaCl 0,9% в/в струйно. При отсутствии эффекта повторяют введение через 10 минут.</p> <p>- инфузия кристаллоидов</p> <p>- кортикостероиды в дозе 2-5 мг/кг (до 10 мг/кг) в пересчете на преднизолон</p> <p><b>4.</b> Исключить все антибактериальные препараты относящиеся к группе В-лактамов</p> |
|  |  | <p><b>Задача 5.</b> Больной 17 лет, поступил в клинику с жалобами на слабость жажду, боли в животе, зуд кожи, частое и обильное мочеиспускание, похудание. Болен в течении двух дней. Объективный статус: Больной в сознании, несколько возбужден. Кожные покровы сухие, «рубеез щёк». Язык «малиновый». Тахипноэ. Дыхание шумное, по типу Куссмауля. Тоны сердца ритмичные, АД 130/80 мм рт.ст., пульс 106 в мин. Живот напряжен, болезненный при пальпации во всех отделах. При исследовании: Нв – 160 г/л, L- 8,7 , глюкоза крови – 19,5 ммоль/л, ацетон в моче +++.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ваш диагноз ?</li> <li>2. Какое лечение необходимо проводить?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз: Впервые выявленный СД, тип I, стадия декомпенсации, кетоацидоз.</li> <li>2. Лечение: <ul style="list-style-type: none"> <li>•инсулинотерапия – простой инсулин в/в 0,23 ЕД/кг м.т., затем по алгоритму под контролем гликемии крови. Контроль гликемии крови после первого введения через 40 мин., затем каждый час до снижения уровня глюкозы до 13-14 ммоль/л, в</li> </ul> </li> </ol>   |

|   |          |  |   |
|---|----------|--|---|
|   |          |  | <p>последующем каждые 3-4 часа.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• регидратация кристаллоидами – 50-60 мл/кг м.т. в сут</li> <li>• коррекция метаболического ацидоза (под контролем КЩС)</li> </ul> |
| 4 | ОПК -10  | Продолжите предложение или вставьте пропущенные слова:   |   |
|   |          | 1. Диффузные, несимметричные, двусторонние затемнения легочной ткани (симптом «Снежной бури») характерны для _____   | <b>Респираторного дистресс-синдрома взрослых</b>  |
|   |          | 2. Максимальная глубина вдавливания грудины при проведении непрямого массажа сердца у взрослого составляет ____ см   | <b>6 см</b>   |
|   |          | 3. Компрессии грудной клетки при проведении сердечно-легочной реанимации не следует прерывать более чем на _____ секунд  | <b>10 сек</b>   |
|   |          | 4. Гемодиализ показан при острой _____ недостаточности   | <b>Почечной</b>   |
|   |          | 5. Объем искусственного вдоха при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослых составляет _____ мл   | <b>500-600 мл</b>   |
| 5 | ОПК - 10 | Прочитайте текст и выберите правильный ответ   |   |
|   |          | 1. Показанием для проведения СЛР является<br>А. Анафилаксия<br>Б. Отсутствие сознания<br>В. Клиническая смерть<br>Г. Биологическая смерть  | <b>1-В</b>  |
|   |          | 2. Соотношение частоты компрессий грудной клетки к вдохам при СЛР двумя спасателями составляет:<br>А. 30:2<br>Б. 5:1<br>В. 15:2<br>Г. 15:1   | <b>2-А</b>  |
|   |          | 3. Отделение плазмы от форменных элементов крови и замещение ее донорской плазмой называется:<br>А. Гемофильтрацией<br>Б. Плазмаферезом<br>В. Гемодиализом<br>Г. Ультрафильтрацией | <b>5-Б</b>  |
|   |          | 4. Стартовым препаратом при анафилактическом шоке является:<br>А. Преднизолон<br>Б. Дексаметазон<br>В. Адреналин<br>Г. Супрастин   | <b>6-В</b>  |
|   |          | 5. Антидотом при отравлении метиловым спиртом и этиленгликолем является:   | <b>7-А</b>  |

|  |   |             |
|--|---|-------------|
|  | <p>А. Этиловый спирт<br/> Б. Гидрокарбонат натрия<br/> В. Перманганат калия<br/> Г. Атропин</p>   |             |
|  | <p><b>6.</b> Наиболее характерным ЭКГ признаком ТЭЛА является:<br/> А. Полная блокада левой ножки пучка Гиса<br/> Б. Симптом S<sub>1</sub>-Q<sub>3</sub><br/> В. Синусовая брадикардия<br/> Г. Удлинение интервала PQ</p>       | <b>8-Б</b>  |
|  | <p><b>7.</b> При длительном приеме НПВП самым частым осложнением является:<br/> А. Печеночная недостаточность<br/> Б. Сердечно-сосудистая недостаточность<br/> В. Дыхательная недостаточность<br/> Г. Язва желудка</p>          | <b>9-Г</b>  |
|  | <p><b>8.</b> Острое повреждение почек наиболее часто возникает после приема:<br/> А. Нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП)<br/> Б. Сердечных гликозидов<br/> В. Антагонистов кальция<br/> Г. Бензодиазепинов</p> | <b>10-А</b> |
|  | <p><b>9.</b> Препаратом первой линии при лечении гиповолемического шока является<br/> А. Раствор гидроксиэтилкрахмала<br/> Б. 0,9% раствор хлорида натрия<br/> В. 5% раствор глюкозы<br/> Г. Эритроцитарная масса</p>           | <b>11-Б</b> |
|  | <p><b>10.</b> Минимальная частота компрессий грудной клетки в минуту при проведении СЛР составляет<br/> А. 70<br/> Б. 90<br/> В. 80<br/> Г. 100</p>   | <b>12-Г</b> |
|  | <p><b>11.</b> СЛР у взрослых начинается с проведения:<br/> А. 15 компрессий грудной клетки<br/> Б. 5 искусственных вдохов<br/> В. 30 компрессий грудной клетки<br/> Г. 3 искусственных вдохов</p>                               | <b>13-В</b> |
|  | <p><b>12.</b> Время, затрачиваемое на один искусственный вдох, должно составлять<br/> А. 1 секунду<br/> Б. 2 секунды<br/> В. 3 секунды<br/> Г. 4 секунды</p>  | <b>14-А</b> |
|  | <p><b>13.</b> При проведении СЛР адреналин вводится:<br/> А. Внутримышечно<br/> Б. Эндотрахеально<br/> В. Внутривенно<br/> Г. Подкожно</p>  | <b>15-В</b> |
|  | <p><b>14.</b> Соотношение компрессий грудной клетки и искусственного дыхания при проведении СЛР у детей</p>   | <b>16-А</b> |

|  |  |             |
|--|--|-------------|
|  | <p>составляет:</p> <p>А. 15:2</p> <p>Б. 30:2</p> <p>В. 10:1</p> <p>Г. 5:1</p>  |             |
|  | <p><b>15.</b> Какого реанимационного мероприятия требует асистолия желудочков:</p> <p>А. Электроимпульсная терапия</p> <p>Б. Закрытый массаж сердца</p> <p>В. В/в введение мезатона</p> <p>Г. В/в введение верапамила</p>  | <b>21-Б</b> |
|  | <p><b>16.</b> В зависимости от этиологического фактора различают следующие формы острой почечной недостаточности (ОПН):</p> <p>А. Острую, ренальную, молниеносную</p> <p>Б. Преренальную, постренальную, смешанную</p> <p>В. Постренальную, смешанную, подострую</p> <p>Г. Преренальную, постренальную, ренальную</p> <p>Д. Преренальную, ренальную, молниеносную</p>  | <b>25-Г</b> |
|  | <p><b>17.</b> Анафилактическим шоком, согласно Всемирной организации аллергологов, называют анафилаксию сопровождающуюся снижением:</p> <p>А. Систолического АД ниже 90 мм рт.ст. или на 30% от исходного</p> <p>Б. Среднего АД ниже 100 мм рт.ст. или на 25% от исходного</p> <p>В. Систолического АД ниже 70 мм рт.ст.</p> <p>Г. Среднего АД на 50% от исходного</p>   | <b>1-А</b>  |
|  | <p><b>18.</b> Кома это:</p> <p>А. Состояние глубокого повреждения ЦНС, сопровождающееся угнетением сознания, реакций на внешние раздражители и нарушением регуляции жизненно важных функций организма.</p> <p>Б. Кратковременная ишемия головного мозга</p> <p>В. Помрачение сознания</p> <p>Г. Нарушение мозгового кровообращения</p> <p>Д. Тяжелая степень обморока.</p>   | <b>12-А</b> |
|  | <p><b>19.</b> Оглушение это:</p> <p>А. Нарушение внимания</p> <p>Б. Глубокое угнетение сознания с сохранением координированных защитных реакций и открывания глаз в ответ на болевые, звуковые и другие раздражители.</p> <p>В. Угнетение сознания с сохранением ограниченного словесного контакта на фоне повышения порога восприятия внешних раздражителей и снижения собственной психической активности.</p> <p>Г. Полное выключение сознания.</p> <p>Д. Частичное выключение сознания.</p> | <b>13-В</b> |
|  | <p><b>20.</b> По каким параметрам оценивается количественная оценка нарушения сознания:</p> <p>А. Словесному контакту</p>  | <b>14-В</b> |

|  |  |             |
|--|--|-------------|
|  | <p>Б. Состоянию жизненно важных функций<br/> В. Открытию глаз, словесному и двигательному ответу<br/> Г. Способности ориентировать в пространстве.</p>   |             |
|  | <p><b>21.</b> Сопор это:<br/> А. Глубокое угнетение сознания с сохранением координированных защитных реакций и открывания глаз в ответ на болевые, звуковые и другие раздражители.<br/> Б. Нарушение внимания<br/> В. Угнетение сознания с сохранением ограниченного словесного контакта на фоне повышения порога восприятия внешних раздражителей и снижения собственной психической активности<br/> Г. Полное выключение сознания<br/> Д. Частичное выключение сознания.</p> | <b>16-А</b> |
|  | <p><b>22.</b> Наиболее точный метод определения эффективности легочной вентиляции (до и после операции):<br/> А. Анализ газов артериальной крови<br/> Б. Спирометрия<br/> В. Определение рН<br/> Г. Рентгенография грудной клетки<br/> Д. Мертвое легочное пространство</p>  | <b>20-А</b> |
|  | <p><b>23.</b> Расширение зрачка после прекращения сердечной деятельности начинается спустя:<br/> А. 20 с<br/> Б. 30 с<br/> В. 40 с<br/> Г. 5 с<br/> Д. 2 минуты</p>  | <b>24-В</b> |
|  | <p><b>24.</b> Определите варианты нарушений сердечной деятельности, характеризующиеся полным прекращением кровообращения:<br/> А. Циркуляторный коллапс с отсутствием пульса на периферических артериях<br/> Б. Мерцание предсердий<br/> В. Желудочковая брадикардия<br/> Г. Асистолия, фибрилляция желудочков, электромеханическая диссоциация<br/> Д. Нарушение автоматизма синусового узла, полная атриовентрикулярная блокада</p>  | <b>25-Г</b> |
|  | <p><b>25.</b> Шок представляет собой :<br/> А. Внезапно возникшее нарушение механики дыхания<br/> Б. Внезапно возникшее нарушение диуреза<br/> В. Острое нарушение перфузии тканей<br/> Г. Кратковременную ишемию головного мозга<br/> Д. Все ответы правильные</p>  | <b>27-В</b> |
|  | <p><b>26.</b> Какие формы кардиогенного шока выделяют:<br/> А. Латентная, разгара, рефлекторная, терминальная<br/> Б. Рефлекторный, истинный, ареактивный, аритмический<br/> В. Рефлекторный, терминальный, истинный, аритмичный</p>   | <b>26-Б</b> |

|  |  |             |
|--|--|-------------|
|  | Г. Начальный, истинный, ареактивный, аритмичный<br>Д. Ареактивный, рефлекторный, продромальный, терминальный   |             |
|  | <b>27.</b> К гиповолемическому относятся следующие виды шока:<br>А. Геморрагический, травматический, ожоговый<br>Б. Геморрагический, травматический, ожоговый, септический<br>В. Геморрагический, анафилактический, ожоговый<br>Г. Анафилактический, септический | <b>28-А</b> |
|  | <b>28.</b> Шоковый индекс Альговера это:<br>А. Отношение систолического АД к диастолическому<br>Б. Отношение диастолического АД к систолическому<br>В. Отношение частоты пульса к систолическому АД<br>Г. Отношение частоты пульса к диастолическому АД          | <b>30-В</b> |
|  | <b>29.</b> Яд гадюковых и гремучих змей обладает:<br>А. Нейротоксичным действием<br>Б. Асфиксическим действием<br>В. Гемовазотоксичным действие<br>Г. Кардиодепрессивным действием   | <b>17-В</b> |
|  | <b>30.</b> Яд кобры обладает:<br>А. Нейротоксичным действием<br>Б. Асфиксическим действием<br>В. Гемовазотоксичным действие<br>Г. Кардиодепрессивным действием   | <b>18-А</b> |