

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ В НЕОТЛОЖНОЙ НЕВРОЛОГИИ И**  
**КАРДИОЛОГИИ**

Специальность 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

Кафедра: анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии

Форма обучения очная

Нижний Новгород  
2023

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии и кардиологии» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии и кардиологии». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии и кардиологии» используются следующие оценочные средства:

| № | Наименование оценочного средства | Краткая характеристика оценочного средства                                                                                | Представление оценочного средства в фонде |
|---|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 1 | Тесты                            | Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося | Фонд тестовых заданий                     |

### 3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

| Код и формулировка компетенции | Этап формирования компетенции | Контролируемые разделы дисциплины                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Оценочные средства |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| УК-1.<br>ПК-4, ПК-5,<br>ПК-6   | Текущий                       | Раздел 1.<br>Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в практике врача анестезиолога-реаниматолога.<br>Раздел 2.<br>Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с воспалительными заболеваниями и опухолями центральной нервной системы в практике врача анестезиолога-реаниматолога.<br>Раздел 3.<br>Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с острым коронарным синдромом и инфарктом миокарда в практике врача анестезиолога-реаниматолога. | Тестовые задания   |

|                              |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |
|------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                              |               | <p>Раздел 4.<br/>Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии и её ветвей в практике врача анестезиолога-реаниматолога.</p> <p>Раздел 5.<br/>Цифровые технологии и специализированное оборудование в практике врача-анестезиолога-реаниматолога в неврологии, кардиологии.</p> |                  |
| УК-1.<br>ПК-4, ПК-5,<br>ПК-6 | Промежуточный | Все разделы дисциплины                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Тестовые задания |

#### 4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестовых заданий.

##### 4.1. Тестовые задания с вариантами ответов для оценки компетенций:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Тестовые задания с вариантами ответов                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>1. Назовите виды острого нарушения мозгового кровообращения</p> <p>1) ишемический инсульт</p> <p>2) внутримозговое кровоизлияние</p> <p>3) геморрагический инсульт</p> <p>4) субарахноидальное кровоизлияние</p>                                                                                                                                              |
| <p>2. Варианты ишемического инсульта</p> <p>1) кардиоэмболический</p> <p>2) лакунарный</p> <p>3) неутонченный</p> <p>4) атеротромботический</p>                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>3. Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на догоспитальном этапе:</p> <p>1) поддержание адекватной вентиляции и оксигенации</p> <p>2) поддержание адекватной церебральной перфузии</p> <p>3) профилактика регургитации желудочного содержимого</p> <p>4) лечение судорожного синдрома</p>     |
| <p>4. Основным диагностическим методом исследования для постановки диагноза и верификации вида острого нарушения мозгового кровообращения является</p> <p>1) ультразвуковая доплерография сосудов головного мозга и шеи</p> <p>2) рентгенография черепа</p> <p>3) компьютерная томография головного мозга</p> <p>4) компьютерная томографическая ангиография</p> |
| <p>5. Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на госпитальном этапе:</p> <p>1) поддержание адекватной вентиляции, оксигенации, церебральной перфузии, нейропротекция</p> <p>2) профилактика тромбоэмболических осложнений, регургитации желудочного</p>                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>содержимого, стресс-язв, нарушений водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния, метаболических показателей</p> <p>3) лечение отёка головного мозга</p> <p>4) мероприятия по уходу</p>                                                                                                                                |
| <p>6.Для лечения ОГМ используются следующие методики</p> <p>1) обеспечение приподнятого головного конца кровати, адекватной вентиляции и оксигенации, церебральной перфузии</p> <p>2) применение осмодиуретиков, салуретиков</p> <p>3) оперативная декомпрессия головного мозга</p> <p>4) гипотермия</p>                               |
| <p>7.Нимодипин используют при следующих видах острого нарушения мозгового кровообращения</p> <p>1) ишемический инсульт</p> <p>2) внутримозговое кровоизлияние</p> <p>3) субарахноидальное</p> <p>4) всех видах</p>                                                                                                                     |
| <p>8.Показания для перевода на искусственную вентиляцию лёгких у больных с острым нарушением мозгового кровообращения</p> <p>1) уровень сознания 9 и менее баллов по шкале комы Глазго</p> <p>2) дисфагия</p> <p>3) гиповентиляция, гиперкапния, гипоксемия</p> <p>4) судорожный синдром</p>                                           |
| <p>9.Анестетики снижающие внутричерепное давление</p> <p>1) оксибутират натрия</p> <p>2) пропофол</p> <p>3) бензодиазепины</p> <p>4) барбитураты</p>                                                                                                                                                                                   |
| <p>10.Целевое поддержание артериального давления у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения</p> <p>1) управляемая умеренная гипертензия</p> <p>2) управляемая нормотензия</p> <p>3) управляемая гипотензия</p> <p>4) целевое поддержание артериального давления не имеет значения</p>                                    |
| <p>11.Виды острого коронарного синдрома</p> <p>1) только острая и подострая фаза инфаркта миокарда</p> <p>2) только нестабильная стенокардия</p> <p>3) только внезапная коронарная смерть</p> <p>4) любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию</p> |
| <p>12. Основные принципы интенсивного лечения у пациентов с острым коронарным синдромом</p> <p>1) только обезболивание</p> <p>2) только нормализация гемодинамики</p> <p>3) только антитромботическое лечение</p> <p>4) всё перечисленное</p>                                                                                          |
| <p>13.Для обезболивания у пациентов с острым коронарным синдромом предпочтительнее применять</p> <p>1) кетамин</p> <p>2) трамадол</p> <p>3) промедол</p> <p>4) морфин</p>                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>14.Антитромботическое лечение включает</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ацетилсалициловая кислота</li> <li>2) клопидогрель или тикагрелор</li> <li>3) антикоагулянты прямого действия</li> <li>4) тромболитик или чрекожное коронарное вмешательство</li> </ol>                                                                                      |
| <p>15.У пациентов с острым коронарным синдромом тромболитическое лечение проводится следующими препаратами</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) стрептокиназа</li> <li>2) пууролаза</li> <li>3) альтеплаза</li> <li>4) урокиназа</li> </ol>                                                                                                                 |
| <p>16.Наилучшие результаты реперфузионного лечения достигаются при использовании:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) стрептокиназа</li> <li>2) пууролаза</li> <li>3) альтеплаза</li> <li>4) чрекожное коронарное вмешательство</li> </ol>                                                                                                                 |
| <p>17.У пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии препараты выбора для тромболитического лечения</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) стрептокиназа</li> <li>2) пууролаза</li> <li>3) альтеплаза</li> <li>4) урокиназа</li> </ol>                                                                                                                         |
| <p>18.У пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии антикоагулянтное лечение</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) только антикоагулянтами прямого действия</li> <li>2) только антикоагулянтами непрямого действия</li> <li>3) применение антикоагулянтов прямого и непрямого действия</li> <li>4) можно не проводить</li> </ol>                             |
| <p>19.Для лечения острой сердечно-сосудистой недостаточности в острую фазу инфаркта миокарда применяются</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) нитраты внутривенно, диуретики</li> <li>2) дофамин, норэпинефрин, эпинефрин</li> <li>3) внутриаортальная баллонная контпульсация</li> <li>4) преднизолон</li> </ol>                                           |
| <p>20.Механизм действия метода внутриаортальная баллонная контпульсация связан с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) непосредственным усиление контрактильности миокарда</li> <li>2) опосредованным действием за счёт улучшения коронарной перфузии</li> <li>3) непосредственным увеличением сердечного выброса</li> <li>4) всем перечисленным</li> </ol> |
| <p>21.Для лечения судорожного синдрома целесообразно использовать</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сибазон 10 мг внутривенно □</li> <li>2) тиопентал натрия 3 мг/кг внутривенно □</li> <li>3) кетамин 1 мг/кг внутривенно</li> <li>4) оксibuтират натрия 30 мг/кг внутривенно, пропофол 1,5 мг/кг внутривенно</li> </ol>                                |
| <p>22.С целью нейропротекции у больных с острым нарушением мозгового кровообращения следует назначить</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) цитиколин</li> <li>2) цитофлавин</li> <li>3) актовегин</li> <li>4) церебролизин, глиатилин, реамберин</li> </ol>                                                                                                 |
| <p>23.У пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения магнeзии сульфат используется главным образом с целью</p>                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) коррекции артериальной гипертензии<br>2) стимуляции диуреза<br>3) коррекции гипомagnesемии<br>4) седации                                                                                                                                                                                          |
| 24. Показания для трахеостомии у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения<br>1) потребность в длительной ИВЛ<br>2) дисфагия<br>3) контроль проходимости и санация дыхательных путей<br>4) судорожный синдром, прогрессирующая депрессия сознания, обусловленная отёком головного мозга |
| 25. Показание для назначения инотропных и вазоконстрикторных препаратов<br>1) стимуляция диуреза<br>2) улучшение легочного кровотока<br>3) обеспечение центрального перфузионного давления<br>4) лечение шока                                                                                        |
| 26. Какие метаболические показатели необходимо контролировать в первую очередь при интенсивном лечении больных с острым нарушением мозгового кровообращения<br>1) глюкоза, мочеви́на, креатинин, электролиты крови<br>2) общий белок, альбумины<br>3) трансаминазы<br>4) билирубин, амилаза крови    |
| 27. У пациентов с острым коронарным синдромом морфин назначают с целью<br>1) обезболивания<br>2) седации<br>3) снижения давления в малом круге кровообращения при отёке лёгких<br>4) купирования судорог                                                                                             |
| 28. Базовое пероральное лечение у пациентов с острым коронарным синдромом включает<br>1) ацетилсалициловая кислота<br>2) клопидогрель или тикагрелор<br>3) бета-адреноблокаторы<br>4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, статины                                                          |
| 29. У пациентов с острым коронарным синдромом тромболитическое лечение альтеплазой в дозе<br>1) 50 мг<br>2) 100 мг<br>3) 150 мг<br>4) 200 мг                                                                                                                                                         |
| 30. У пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии (ТЭЛА) тромболитическое лечение показано:<br>1) во всех случаях<br>2) только при ТЭЛА мелких ветвей<br>3) только при двухсторонних ТЭЛА<br>4) при ТЭЛА крупных ветвей с высоким и средним риском летального исхода                                 |

## ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

|    |         |
|----|---------|
| 1. | 1,2,4   |
| 2. | 1,2,3,4 |
| 3. | 1,2,3,4 |
| 4. | 3       |

|     |         |
|-----|---------|
| 5.  | 1,2,3,4 |
| 6.  | 1,2,3,4 |
| 7.  | 3       |
| 8.  | 1,2,3,4 |
| 9.  | 2,4     |
| 10. | 1       |
| 11. | 4       |
| 12. | 4       |
| 13. | 2,3,4   |
| 14. | 1,2,3,4 |
| 15. | 1,2,3   |
| 16. | 4       |
| 17. | 3,4     |
| 18. | 3       |
| 19. | 1,2,3   |
| 20. | 2       |
| 21. | 1,2     |
| 22. | 1,2,3   |
| 23. | 1,3     |
| 24. | 1,3     |
| 25. | 3       |
| 26. | 1,2     |
| 27. | 1       |
| 28. | 1,2,3,4 |
| 29. | 2       |
| 30. | 4       |

### 5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень тестовых заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: вопросы по разделам дисциплины.

5.1.1 Тестовые задания по дисциплине «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии и кардиологии»

| Тестовые задания с вариантами ответов                                                                                                                                                        | Код компетенции (согласно РПД) |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1. Назовите виды острого нарушения мозгового кровообращения<br>1) ишемический инсульт<br>2) внутримозговое кровоизлияние<br>3) геморрагический инсульт<br>4) субарахноидальное кровоизлияние |                                |
| 2. Варианты ишемического инсульта<br>1) кардиоэмболический<br>2) лакунарный<br>3) неутонченный<br>4) атеротромботический                                                                     |                                |
| 3. Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на догоспитальном                                                                   |                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| этапе:<br>1) поддержание адекватной вентиляции и оксигенации<br>2) поддержание адекватной церебральной перфузии<br>3) профилактика регургитации желудочного содержимого<br>4) лечение судорожного синдрома                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 4.Основным диагностическим методом исследования для постановки диагноза и верификации вида острого нарушения мозгового кровообращения является<br>1) ультразвуковая доплерография сосудов головного мозга и шеи<br>2) рентгенография черепа<br>3) компьютерная томография головного мозга<br>4) компьютерная томографическая ангиография                                                                                                                                                       |  |
| 5.Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на госпитальном этапе:<br>1) поддержание адекватной вентиляции, оксигенации, церебральной перфузии, нейропротекция<br>2) профилактика тромбоэмболических осложнений, регургитации желудочного содержимого, стресс-язв, нарушений водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния, метаболических показателей<br>3) лечение отека головного мозга<br>4) мероприятия по уходу |  |
| 6.Для лечения ОГМ используются следующие методики<br>1) обеспечение приподнятого головного конца кровати, адекватной вентиляции и оксигенации, церебральной перфузии<br>2) применение осмодиуретиков, салуретиков<br>3) оперативная декомпрессия головного мозга<br>4) гипотермия                                                                                                                                                                                                              |  |
| 7.Нимодипин используют при следующих видах острого нарушения мозгового кровообращения<br>1) ишемический инсульт<br>2) внутримозговое кровоизлияние<br>3) субарахноидальное<br>4) всех видах                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 8.Показания для перевода на искусственную вентиляцию лёгких у больных с острым нарушением мозгового кровообращения<br>1) уровень сознания 9 и менее баллов по шкале комы Глазго<br>2) дисфагия<br>3) гиповентиляция, гиперкапния, гипоксемия<br>4) судорожный синдром                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 9.Анестетики снижающие внутричерепное давление<br>1) оксибутират натрия<br>2) пропофол<br>3) бензодиазепины<br>4) барбитураты                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 10.Целевое поддержание артериального давления у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения<br>1) управляемая умеренная гипертензия<br>2) управляемая нормотензия<br>3) управляемая гипотензия                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 4) целевое поддержание артериального давления не имеет значения                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 11.Виды острого коронарного синдрома<br>1) только острая и подострая фаза инфаркта миокарда<br>2) только нестабильная стенокардия<br>3) только внезапная коронарная смерть<br>4) любая группа клинических признаков или симптомов, позволяющих подозревать острый инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию |  |
| 12. Основные принципы интенсивного лечения у пациентов с острым коронарным синдромом<br>1) только обезболивание<br>2) только нормализация гемодинамики<br>3) только антитромботическое лечение<br>4) всё перечисленное                                                                                          |  |
| 13.Для обезболивания у пациентов с острым коронарным синдромом предпочтительнее применять<br>1) кетамин<br>2) трамадол<br>3) промедол<br>4) морфин                                                                                                                                                              |  |
| 14.Антитромботическое лечение включает<br>1) ацетилсалициловая кислота<br>2) клопидогрель или тикагрелор<br>3) антикоагулянты прямого действия<br>4) тромболитик или чрескожное коронарное вмешательство                                                                                                        |  |
| 15.У пациентов с острым коронарным синдромом тромболитическое лечение проводится следующими препаратами<br>1) стрептокиназа<br>2) пууролаза<br>3) альтеплаза<br>4) урокиназа                                                                                                                                    |  |
| 16.Наилучшие результаты реперфузионного лечения достигаются при использовании:<br>1) стрептокиназа<br>2) пууролаза<br>3) альтеплаза<br>4) чрескожное коронарное вмешательство                                                                                                                                   |  |
| 17.У пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии препараты выбора для тромболитического лечения<br>1) стрептокиназа<br>2) пууролаза<br>3) альтеплаза<br>4) урокиназа                                                                                                                                            |  |
| 18.У пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии антикоагулянтное лечение<br>1) только антикоагулянтами прямого действия<br>2) только антикоагулянтами непрямого действия<br>3) применение антикоагулянтов прямого и непрямого действия<br>4) можно не проводить                                                |  |
| 19.Для лечения острой сердечно-сосудистой недостаточности в острую фазу инфаркта миокарда применяются                                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1) нитраты внутривенно, диуретики<br>2) дофамин, норэпинефрин, эпинефрин<br>3) внутриаортальная баллонная контпульсация<br>4) преднизолон                                                                                                                                                           |  |
| 20.Механизм действия метода внутриаортальная баллонная контпульсация связан с:<br>1) непосредственным усиление контрактильности миокарда<br>2) опосредованным действием за счёт улучшения коронарной перфузии<br>3) непосредственным увеличением сердечного выброса<br>4) всем перечисленным        |  |
| 21.Для лечения судорожного синдрома целесообразно использовать<br>1) сибазон 10 мг внутривенно □<br>2) тиопентал натрия 3 мг/кг внутривенно □<br>3) кетамин 1 мг/кг внутривенно<br>4) оксibuтират натрия 30 мг/кг внутривенно, пропофол 1,5 мг/кг внутривенно                                       |  |
| 22.С целью нейропротекции у больных с острым нарушением мозгового кровообращения следует назначить<br>1) цитиколин<br>2) цитофлавин<br>3) актовегин<br>4) церебролизин, глиатилин, реамберин                                                                                                        |  |
| 23.У пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения магнeзии сульфат используется главным образом с целью<br>1) коррекции артериальной гипертензии<br>2) стимуляции диуреза<br>3) коррекции гипомagneмии<br>4) седации                                                                      |  |
| 24.Показания для трахеостомии у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения<br>1) потребность в длительной ИВЛ<br>2) дисфагия<br>3) контроль проходимости и санация дыхательных путей<br>4) судорожный синдром, прогрессирующая депрессия сознания, обусловленная отёком головного мозга |  |
| 25.Показание для назначения инотропных и вазоконстрикторных препаратов<br>1) стимуляция диуреза<br>2) улучшение легочного кровотока<br>3) обеспечение центрального перфузионного давления<br>4) лечение шока                                                                                        |  |
| 26.Какие метаболические показатели необходимо контролировать в первую очередь при интенсивном лечении больных с острым нарушением мозгового кровообращения<br>1) глюкоза, мочевиha, креатинин, электролиты крови<br>2) общий белок, альбумины<br>3) трансаминазы<br>4) билирубин, амилаза крови     |  |
| 27.У пациентов с острым коронарным синдромом морфин назначают с целью                                                                                                                                                                                                                               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1) обезболивания<br>2) седации<br>3) снижения давления в малом круге кровообращения при отёке лёгких<br>4) купирования судорог                                                                                                                                      |  |
| 28.Базовое пероральное лечение у пациентов с острым коронарным синдромом включает<br>1) ацетилсалициловая кислота<br>2) клопидогрель или тикагрелор<br>3) бета-адреноблокаторы<br>4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, статины                          |  |
| 29.У пациентов с острым коронарным синдромом тромболитическое лечение альтеплазой в дозе<br>1) 50 мг<br>2) 100 мг<br>3) 150 мг<br>4) 200 мг                                                                                                                         |  |
| 30.У пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии (ТЭЛА) тромболитическое лечение показано:<br>1) во всех случаях<br>2) только при ТЭЛА мелких ветвей<br>3) только при двухсторонних ТЭЛА<br>4) при ТЭЛА крупных ветвей с высоким и средним риском летального исхода |  |

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

| Результаты обучения               | Критерии оценивания                                                                                          |                                                                                                                              |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   | Не зачтено                                                                                                   | Зачтено                                                                                                                      |
| Полнота знаний                    | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.                                       | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки                     |
| Наличие умений                    | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.              | Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки. |
| Наличие навыков (владение опытом) | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.               | Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.                  |
| Мотивация (личностное отношение)  | Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют | Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.                        |

|                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Характеристика сформированности компетенции | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение | Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. |
| Уровень сформированности компетенций        | Низкий                                                                                                                                                                    | Средний/высокий                                                                                                                                                             |

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчик(и):

Кузнецов Александр Борисович, к.м.н., доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Дата

«20 »\_02 2023г.