

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД.2 НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Специальность: 31.05.03 Стоматология
Квалификация: Врач-стоматолог
Форма обучения: Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 984 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-стоматолог", утвержден приказом Минтруда России от 10.05.2016 № 227н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных теоретических знаний и практических навыков по оказанию неотложной медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях, включая диагностику, алгоритмы действий и мероприятия по стабилизации пациента на догоспитальном и раннем госпитальном этапах.

Задачи дисциплины:

- изучить основные неотложные состояния, их этиологию, патогенез и клиническую картину;
- освоить алгоритмы диагностики и оказания помощи при острых состояниях;
- сформировать представление о принципах сортировки и транспортировки пациентов;
- овладеть навыками выполнения базовых и расширенных реанимационных мероприятий;
- развить способность к критическому анализу клинических ситуаций и принятию решений в экстренных условиях.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина **Б1.В.ОД.2 Неотложная помощь** относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.03 Стоматология** и изучается в **6 семестре**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Анатомия человека», «Физиология», «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Фармакология», «Общая хирургия», и служит основой для последующего изучения дисциплин Терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии (распознавание и купирование осложнений на приёме); Клинической стоматологии (ведение пациентов с сопутствующей соматической патологией); Челюстно-лицевой хирургии (оказание помощи при травмах и острых состояниях).

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрез-	ИУК 8.1 Знает: факторы риска; алгоритмы действий при чрезвычайных ситуациях и военных конфликтах; правовые нормы обеспечения безопасности жизнедеятельности.	Знать: факторы риска на стоматологическом приеме; алгоритмы действий при ЧС (пожар, эвакуация); правовые нормы охраны труда.
	ИУК 8.2 Умеет: идентифицировать опас-	Уметь: выявлять опасные факторы в кабинете; организовывать работу с соблюдением ТБ; проводить инструктаж персонала.

вычайных ситуаций и военных конфликтов	ные и вредные факторы в рамках осуществляемой деятельности; создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности в повседневной жизни и профессиональной деятельности. ИУК 8.3 Владеет: навыками участия в плановых учениях по отработке правил поведения при чрезвычайных ситуациях, оказанию первой помощи; соблюдения правил техники безопасности на рабочем месте.	Владеть: навыками поведения при ЧС; оказания первой помощи при травмах; использования СИЗ и средств пожаротушения.
ОПК-7. Способен организовывать работу и принимать профессиональные решения при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ИОПК 7.1 Знает: принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях ЧС, эпидемий и очагов массового поражения. ИОПК 7.2 Умеет: организовывать работу медицинского персонала в экстренных условиях; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме на догоспитальном этапе. ИОПК 7.3 Владеет практическим опытом: оценки состояния и оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам на догоспитальном этапе при жизнеугрожающих состояниях.	Знать: алгоритмы помощи при анафилаксии, гипертоническом кризе, обмороке, кровотечении; правила работы при эпидемиях; принципы сортировки при ЧС. Уметь: организовать помощь в кабинете; купировать анафилаксию, кровотечение, обморок; проводить СЛР; использовать АНД. Владеть: навыком оценки по алгоритму ABCDE; проведения СЛР; остановки кровотечений; иммобилизации челюсти; приёма Геймлиха; ведения документации.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	6 семестр
Контактная работа обучающихся с препода-	48	48

вателем (всего)		
– занятия лекционного типа (ЛК)	16	16
– практические занятия (ПЗ)	32	32
– лабораторные работы (ЛР)	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	60	60
Промежуточная аттестация, вид	–	зачет
Общая трудоемкость час.	108 ак. ч.	108
Общая трудоемкость з.е.	3 з.е.	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 1. Организация неотложной помощи (4 часа)		
1	Предмет и задачи неотложной помощи. Организация службы скорой медицинской помощи. Определение неотложной помощи, её место в системе здравоохранения. Структура станций и отделений скорой помощи. Виды вызовов. Принципы сортировки пациентов. Правовые аспекты оказания неотложной помощи.	2
2	Основы догоспитальной помощи. Транспортировка пациентов. Этапы догоспитальной помощи. Правила транспортировки при различных состояниях (травмы, инсульт, инфаркт, кома). Медицинская эвакуация.	2
Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация (4 часа)		
3	Базовая сердечно-легочная реанимация (СЛР). Алгоритм СЛР у взрослых (С-А-В-С-D). Непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция лёгких. Использование автоматического наружного дефибриллятора. Критерии эффективности.	2
4	Расширенная СЛР и реанимация у детей. Алгоритм расширенной СЛР (лекарственные препараты, интубация, мониторинг). Особенности реанимации у детей, беременных, пожилых. Постреанимационная терапия.	2
Раздел 3. Неотложные состояния в кардиологии (4 часа)		
5	Острый коронарный синдром и инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, неотложная помощь (нитраты, аспирин, антикоагулянты, тромболизис). Осложнения.	2
6	Гипертонические кризы, нарушения ритма и сердечная недостаточность. Классификация кризов, выбор препаратов. Пароксизмальные тахикардии (фибрилляция предсердий, желудочковые). Острая	2

	сердечная недостаточность – дифференцированная помощь.	
Раздел 4. Неотложные состояния в пульмонологии (2 часа)		
7	Острая дыхательная недостаточность, астматический статус, ТЭЛА. Синдром острой дыхательной недостаточности. Астматический статус – алгоритм лечения. Тромбоэмболия лёгочной артерии: диагностика, неотложная помощь.	2
Раздел 5. Неотложные состояния в неврологии (2 часа)		
8	Острые нарушения мозгового кровообращения. Ишемический и геморрагический инсульт: дифференциальная диагностика, неотложная помощь, терапевтическое окно. Судорожный синдром и эпилептический статус.	2
Раздел 6. Шок и комы (2 часа)		
9	Шок и комы. Виды шока (гиповолемический, кардиогенный, септический, анафилактический). Алгоритмы лечения. Комы (гипогликемическая, диабетическая, уремическая, печёночная). Диагностика и неотложная помощь.	2
Итого за семестр		18

5.1.2. Тематический план практических занятий

№	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Организация неотложной помощи (6 часа)			
1	Сортировка и транспортировка пациентов	Отработка навыков сортировки по системе START, заполнение медицинской документации, выбор средств транспортировки.	4
2	Юридические аспекты неотложной помощи	Разбор ситуаций с отказом от помощи, согласием на медицинское вмешательство, оформлением документов.	2
Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация (8 часов)			
3	Базовая СЛР на фантоме	Отработка непрямого массажа сердца, ИВЛ, работы с дефибриллятором.	2
4	Расширенная СЛР и интубация	Интубация трахеи, введение лекарств, мониторинг.	2
5	СЛР у детей и беременных	Особенности реанимации у детей разных возрастных групп, у беременных.	2
6	Постреанимационная терапия	Ведение пациента после восстановления кровообращения, коррекция нарушений.	2
Раздел 3. Неотложные состояния в кардиологии (12 часов)			
7	Острый коронарный синдром	Разбор клинических случаев, интерпретация ЭКГ, выбор терапии.	4
8	Гипертонический криз и	Купирование криза, распознавание и ле-	4

	аритмии	чение тахикардий.	
9	Острая сердечная недостаточность	Алгоритм помощи, выбор диуретиков, вазодилататоров.	4
Раздел 4. Неотложные состояния в пульмонологии (4 часа)			
10	Астматический статус и острая дыхательная недостаточность	Алгоритм лечения астматического статуса, респираторная поддержка.	4
Раздел 5. Неотложные состояния в неврологии (2 часа)			
11	Инсульт и судорожный синдром	Дифференциальная диагностика инсультов, помощь при эпилептическом статусе.	2
Раздел 6. Шок и комы (2 часа)			
12	Шок и комы	Дифференциальная диагностика, инфузионная терапия, помощь при анафилактическом шоке.	2
Итого за семестр			32

5.1.3. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
1	Раздел 1. Организация неотложной помощи	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	10
2	Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
3	Раздел 3. Неотложные состояния в кардиологии	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
4	Раздел 4. Неотложные	Подготовка к практическим занятиям, прора-	8

	состояния в пульмонологии	ботка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	
5	Раздел 5. Неотложные состояния в неврологии	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
6	Раздел 6. Шок и комы	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	10
Итого за семестр			60

6. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки
Собеседование по контрольным заданиям	Зачтено	Задание выполнено правильно, Дан обоснованный ответ
	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки

Собеседование по ситуационным задачам	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей в ответе
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	Выполнены все этапы решения задач
	Хорошо	Уровень освоения учебного материала позволяет обучающемуся давать верные ответы на 70 % и более тестовых заданий в тесте
	Удовлетворите	В тесте более 50% ответов верных
	Неудовлетворительно	Уровень освоения учебного материала недостаточный - ответы на более чем 50% тестовых заданий неверные

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа

- При оказании неотложной помощи первым этапом является:
 - оценка безопасности места происшествия
 - вызов скорой помощи
 - проведение СЛР
 - сбор анамнеза
- Какой ритм является дефибрилляционным?
 - фибриляция желудочков
 - асистолия
 - брадикардия
 - атриовентрикулярная блокада
- При гипертоническом кризе препаратом выбора является:
 - нитроглицерин
 - каптоприл
 - эналаприлат
 - фуросемид
- Основной симптом анафилактического шока:
 - резкое падение АД и бронхоспазм
 - лихорадка
 - боль в животе
 - тошнота
- При эпилептическом статусе первая помощь:
 - обеспечение проходимости дыхательных путей, введение диазепама
 - только фиксация языка
 - только вызов скорой
 - введение глюкозы

6. Оценка уровня сознания проводится по шкале:
- а) Глазго
 - б) APACHE
 - в) NEWS
 - г) CURB-65
7. При отравлении опиоидами применяют:
- а) налоксон
 - б) атропин
 - в) диазепам
 - г) адреналин
8. При отравлении угарным газом первая помощь:
- а) вынос из зоны поражения, ингаляция кислорода
 - б) промывание желудка
 - в) введение активированного угля
 - г) искусственная вентиляция
9. При ожогах глаз кислотой следует:
- а) промыть обильной водой в течение 15–20 минут
 - б) закапать нейтрализующий раствор
 - в) наложить повязку
 - г) вызвать скорую
10. Основным симптомом острой дыхательной недостаточности:
- а) одышка, цианоз, гипоксемия
 - б) кашель с мокротой
 - в) боль в грудной клетке
 - г) лихорадка
11. Внутривенное введение адреналина показано при:
- а) анафилактическом шоке
 - б) гипертоническом кризе
 - в) стенокардии
 - г) инсульте
12. При травме позвоночника транспортная иммобилизация:
- а) жёсткая доска, шейный воротник
 - б) мягкие носилки
 - в) поза «лягушки»
 - г) без иммобилизации
13. При остановке сердца у взрослого первое действие:
- а) начать непрямой массаж сердца
 - б) проверить пульс на сонной артерии
 - в) вызвать скорую
 - г) сделать искусственное дыхание
14. При утоплении в пресной воде:
- а) не проводить массаж сердца

- б) начинать СЛР с искусственного дыхания
 - в) начинать с компрессий
 - г) только дефибрилляция
15. Наиболее частая причина обморока:
- а) вазовагальный рефлекс
 - б) аритмия
 - в) гипогликемия
 - г) ортостатическая гипотензия
16. При гипогликемической коме:
- а) внутривенное введение 40% глюкозы
 - б) инсулин
 - в) адреналин
 - г) диазепам
17. При отравлении алкоголем применяют:
- а) дезинтоксикационную терапию, тиамин
 - б) промывание желудка
 - в) активированный уголь
 - г) все перечисленные
18. При коллапсе (ортостатическом) показано:
- а) придать горизонтальное положение с поднятыми ногами
 - б) ввести адреналин
 - в) сделать непрямой массаж сердца
 - г) начать ИВЛ
19. Астматический статус требует:
- а) ингаляций β 2-агонистов, системных глюкокортикостероидов, оксигенотерапии
 - б) только ингаляций
 - в) только глюкокортикостероидов
 - г) только кислорода
20. При укусе змеи (в РФ) первая помощь:
- а) иммобилизация, покой, антидот (сыворотка)
 - б) отсасывание яда
 - в) наложение жгута
 - г) прижигание
21. При отравлении антикоагулянтами (варфарин) применяют:
- а) витамин К, свежзамороженную плазму
 - б) атропин
 - в) налоксон
 - г) активированный уголь
22. При судорогах у ребёнка с лихорадкой:
- а) обеспечить проходимость дыхательных путей, ввести диазепам, снизить температуру
 - б) дать воду

- в) удерживать ребёнка
 - г) вызвать скорую
23. При массивном кровотечении из конечности:
- а) наложить жгут или давящую повязку
 - б) применить гемостатический препарат
 - в) поднять конечность
 - г) приложить лёд
24. При анафилактическом шоке препарат первой линии:
- а) адреналин
 - б) димедрол
 - в) преднизолон
 - г) глюконат кальция
25. При остром коронарном синдроме без подъёма ST:
- а) антитромбоцитарные, антикоагулянты, нитраты
 - б) тромболизис
 - в) только нитраты
 - г) только антикоагулянты
26. При отравлении метанолом:
- а) этанол (антидот), гемодиализ
 - б) атропин
 - в) налоксон
 - г) флумазенил
27. При отравлении бензодиазепинами антидот:
- а) флумазенил
 - б) налоксон
 - в) атропин
 - г) этанол
28. При пневмотораксе напряжённого типа:
- а) плевральная пункция или дренирование
 - б) только оксигенотерапия
 - в) только наблюдение
 - г) антибиотики
29. При переломе рёбер и гемотораксе:
- а) дренирование плевральной полости, обезболивание
 - б) только обезболивание
 - в) только оксигенотерапия
 - г) только операция
30. При инородном теле дыхательных путей у взрослого:
- а) приём Геймлиха
 - б) пальцевое извлечение
 - в) попытаться откашлять
 - г) вызов скорой

31. При оказании неотложной помощи важно соблюдать:
- а) принцип «золотого часа»
 - б) принцип «минуты»
 - в) принцип «всё сразу»
 - г) только вызов скорой
32. При коме неясной этиологии введение:
- а) глюкозы, тиамина, налоксона
 - б) только глюкозы
 - в) только налоксона
 - г) только адреналина
33. При отравлении угарным газом антидот:
- а) кислород
 - б) атропин
 - в) диазепам
 - г) глюкоза
34. При электротравме:
- а) прекратить контакт с током, оценить состояние, СЛР
 - б) только вызов скорой
 - в) только обезболивание
 - г) только наблюдение
35. При отравлении аспирином:
- а) промывание желудка, активированный уголь, коррекция ацидоза
 - б) только активированный уголь
 - в) только промывание
 - г) только введение бикарбоната
36. При отравлении парацетамолом антидот:
- а) ацетилцистеин
 - б) налоксон
 - в) флумазенил
 - г) этанол
37. При остром психозе с возбуждением:
- а) антипсихотики (дроперидол, галоперидол), бензодиазепины
 - б) только бензодиазепины
 - в) только фиксация
 - г) только наблюдение
38. При аритмии типа *torsades de pointes* применяют:
- а) магния сульфат
 - б) амиодарон
 - в) лидокаин
 - г) атропин
39. При отравлении цианидами антидот:
- а) нитриты, тиосульфат

- б) налоксон
 - в) атропин
 - г) флумазенил
40. При некупирующемся эпилептическом статусе применяют:
- а) пропофол, тиопентал
 - б) диазепам
 - в) фенитоин
 - г) карбамазепин
41. При анафилаксии адреналин вводится:
- а) в/м в бедро
 - б) в/в
 - в) подкожно
 - г) ингаляционно
42. При отравлении грибами:
- а) промывание желудка, активированный уголь, специфическая терапия
 - б) только промывание
 - в) только активированный уголь
 - г) только гепатопротекторы
43. При гипотермии (холодовой травме):
- а) согревание (активное или пассивное), предотвращение быстрого согревания при ФБЖ
 - б) только активное согревание
 - в) только пассивное согревание
 - г) только обезболивание
44. При отравлении β -блокаторами применяют:
- а) глюкагон
 - б) атропин
 - в) адреналин
 - г) диазепам
45. При тепловом ударе:
- а) охлаждение, восполнение жидкости, мониторинг электролитов
 - б) только охлаждение
 - в) только жаропонижающие
 - г) только введение кристаллоидов
46. При острой задержке мочи:
- а) катетеризация мочевого пузыря
 - б) назначение диуретиков
 - в) тёплая ванна
 - г) массаж
47. При отравлении опиатами антидот:
- а) налоксон
 - б) атропин

- в) флумазенил
 - г) этанол
48. При остром психозе с галлюцинациями:
- а) антипсихотики, бензодиазепины
 - б) только антипсихотики
 - в) только бензодиазепины
 - г) только фиксация
49. При подозрении на перелом позвоночника:
- а) иммобилизация на жёсткой доске, шейный воротник
 - б) только шейный воротник
 - в) только мягкие носилки
 - г) только положение на боку
50. При остром животе неотложная помощь:
- а) госпитализация, обезболивание (после осмотра хирурга)
 - б) только обезболивание
 - в) только антибиотики
 - г) только спазмолитики
51. При отравлении блокаторами кальциевых каналов:
- а) кальция глюконат, инсулин, глюкагон
 - б) атропин
 - в) адреналин
 - г) диазепам
52. При утоплении в солёной воде:
- а) СЛР, кислород, коррекция электролитов
 - б) только СЛР
 - в) только кислород
 - г) только мониторинг
53. При ударе молнией:
- а) обеспечение безопасности, оценка состояния, СЛР, дефибрилляция
 - б) только вызов скорой
 - в) только обезболивание
 - г) только наблюдение
54. При отравлении дигоксином применяют:
- а) антидигоксиновые антитела (Fab-фрагменты)
 - б) атропин
 - в) диазепам
 - г) глюкагон
55. При остром коронарном синдроме с подъёмом ST:
- а) реперфузия (тромболизис или ЧКВ)
 - б) только нитраты
 - в) только антикоагулянты
 - г) только антиагреганты

56. При коме с гипогликемией глюкозу вводят:
- а) внутривенно струйно
 - б) внутрь
 - в) внутримышечно
 - г) подкожно
57. При отравлении солями тяжёлых металлов применяют:
- а) хелатообразующие препараты (ЭДТА, унитиол)
 - б) налоксон
 - в) атропин
 - г) этанол
58. При ожоге глаз щёлочью:
- а) обильное промывание водой не менее 15–20 минут
 - б) нейтрализующий раствор
 - в) закапать антибиотик
 - г) наложить повязку
59. При анафилактическом шоке адреналин вводится:
- а) в/м, при неэффективности – в/в
 - б) только в/в
 - в) только в/м
 - г) только ингаляционно
60. При отравлении фосфорорганическими соединениями:
- а) атропин, реактиваторы холинэстеразы (пралидоксим)
 - б) налоксон
 - в) флумазенил
 - г) диазепам
61. При тампонаде сердца:
- а) перикардиоцентез
 - б) дренирование плевральной полости
 - в) только инфузионная терапия
 - г) только оксигенотерапия
62. При расслаивающей аневризме аорты:
- а) контроль АД, хирургическая или эндоваскулярная операция
 - б) только контроль АД
 - в) только обезболивание
 - г) только инфузия
63. При остром панкреатите:
- а) инфузионная терапия, обезболивание, антибиотики при необходимости
 - б) только обезболивание
 - в) только инфузия
 - г) только антибиотики
64. При почечной колике:
- а) спазмолитики, НПВС, обильное питьё

б) только спазмолитики

в) только НПВС

г) только антибиотики

65. При остром холецистите:

а) госпитализация, антибиотики, обезболивание

б) только обезболивание

в) только антибиотики

г) только наблюдение

66. При подозрении на перфорацию полого органа:

а) экстренная госпитализация, хирургическое лечение

б) только обезболивание

в) только антибиотики

г) только наблюдение

67. При острой задержке мочи и отсутствии возможности катетеризации:

а) цистостомия

б) назначение диуретиков

в) тёплая ванна

г) массаж

68. При отравлении этиленгликолем:

а) этанол, фомепизол, гемодиализ

б) только этанол

в) только гемодиализ

г) только фомепизол

69. При остром психозе с агрессией:

а) фиксация, антипсихотики, бензодиазепины

б) только фиксация

в) только антипсихотики

г) только бензодиазепины

70. При укусе собаки:

а) обработка раны, антибиотикопрофилактика, вакцинация против бешенства

б) только обработка раны

в) только антибиотики

г) только вакцинация

7.1.2. Тестовые задания открытого типа (вставьте пропущенное слово)

1. Алгоритм сердечно-легочной реанимации включает буквы _____.
2. Препарат, который вводится при анафилактическом шоке, – _____.
3. Антидот при отравлении опиатами – _____.
4. Шкала оценки сознания – _____.
5. При остановке сердца сначала выполняют _____.
6. При отравлении угарным газом применяют _____.
7. Эпилептический статус требует введения _____.
8. При гипертоническом кризе применяют _____.

9. Основным симптомом гипогликемической комы – _____.
10. При отравлении бензодиазепинами антидот – _____.
11. При астматическом статусе требуется _____.
12. При инородном теле дыхательных путей у взрослых применяют _____.
13. Внутривенный адреналин показан при _____.
14. Первая помощь при укусе змеи – _____.
15. При отравлении антикоагулянтами применяют _____.
16. При отравлении парацетамолом антидот – _____.
17. При пневмотораксе показано _____.
18. При отравлении β -блокаторами применяют _____.
19. При отравлении метанолом антидот – _____.
20. При ударе молнией сначала _____.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент 55 лет, внезапно потерял сознание, пульс на сонной артерии не определяется, дыхание отсутствует. Ваши действия. Опишите алгоритм СЛР.

Задача 2.

Пациентка 25 лет, после укуса пчелы появились кожный зуд, затруднение дыхания, падение АД. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 3.

Пациент 60 лет, жалуется на сжимающую боль за грудиной, тошноту, холодный пот. АД 100/60, пульс 110. ЭКГ: подъём ST в V2–V4. Ваш диагноз, тактика.

Задача 4.

Пациент 30 лет, после употребления алкоголя, стал дезориентирован, агрессивен, зрачки расширены. Жизненные показатели в норме. Какое отравление можно заподозрить? Ваши действия.

Задача 5.

Ребёнок 4 лет, внезапно посинел, не может дышать, приступ кашля. В анамнезе – играл с мелкими игрушками. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 6.

Пациент 70 лет, упал на улице, жалуется на боль в левом бедре, нога ротирована кнаружи, укорочена. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 7.

Пациент 45 лет с эпилепсией, приступ судорог длится 8 минут, сознание не восстановилось. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 8.

Пациентка 30 лет, жалуется на внезапную резкую боль в животе, слабость. АД 80/50, пульс 120. Живот напряжён. В анамнезе задержка менструации. Ваш диагноз, тактика.

Задача 9.

Пациент 50 лет, жалуется на давящую боль за грудиной, одышку. АД 140/90, пульс 96. ЭКГ: депрессия ST. Тропонин повышен. Ваш диагноз, тактика.

Задача 10.

Пациент 35 лет, после инъекции антибиотика возникло чувство жара, зуд, отёк лица, гипотония. Ваши действия.

Задача 11.

Пациент 65 лет, жалуется на головную боль, тошноту, нарушение речи, слабость в правой руке. Началось 30 минут назад. Ваш диагноз, тактика.

Задача 12.

Пациент 20 лет, после употребления алкоголя и приёма таблеток уснул, не просыпается. Дыхание поверхностное, зрачки сужены. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 13.

Пациент 40 лет, жалуется на сильную боль в пояснице, иррадиирующую в пах, тошноту. Лейкоциты $15 \times 10^9/\text{л}$. Подозрение на почечную колику. Какую помощь оказать?

Задача 14.

Пациент 60 лет, с хронической обструктивной болезнью лёгких, жалуется на нарастающую одышку, кашель с розовой мокротой. Сатурация 82%. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 15.

Пациент 75 лет, упал с высоты собственного роста, жалуется на боль в спине. Объективно: болезненность при пальпации остистых отростков. Ваш диагноз, тактика.

Задача 16.

Пациент 40 лет, жалуется на внезапную резкую боль в грудной клетке, одышку. АД 150/90, пульс 110. На рентгенограмме: пневмоторакс справа. Ваш диагноз, неотложная помощь.

Задача 17.

Пациент 55 лет с гипертонией, жалуется на головную боль, тошноту, АД 220/120. Ваш диагноз, тактика.

Задача 18.

Пациент 30 лет, после укуса собаки, рана на голени. Какая неотложная помощь необходима?

Задача 19.

Пациент 45 лет, жалуется на боль в животе, рвоту, задержку стула и газов. Живот вздут, при пальпации – усиление боли. Ваш диагноз, тактика.

Задача 20.

Пациент 20 лет, после электротравмы на работе, потерял сознание, пульс не определяется. Ваши действия.

7.1.4. Темы рефератов – расширенный перечень

1. Организация службы скорой медицинской помощи в РФ.
2. Базовая сердечно-легочная реанимация.
3. Расширенная сердечно-легочная реанимация.
4. Особенности реанимации у детей.
5. Острый коронарный синдром: догоспитальная помощь.
6. Гипертонические кризы: классификация и неотложная помощь.
7. Нарушения ритма сердца: неотложная помощь.
8. Острая сердечная недостаточность.

9. Астматический статус.
10. Тромбоэмболия лёгочной артерии: диагностика и лечение.
11. Острые нарушения мозгового кровообращения: инсульт.
12. Эпилептический статус.
13. Шок: виды, диагностика, лечение.
14. Коматозные состояния.
15. Анафилактический шок.
16. Острые отравления: общие принципы.
17. Отравление опиатами и опиоидами.
18. Отравление угарным газом.
19. Отравление алкоголем и его суррогатами.
20. Отравление парацетамолом.
21. Отравление бензодиазепинами.
22. Отравление β -блокаторами и блокаторами кальциевых каналов.
23. Отравление дигоксином.
24. Отравление фосфорорганическими соединениями.
25. Отравление цианидами.
26. Отравление тяжёлыми металлами.
27. Ожоговая болезнь.
28. Электротравма.
29. Утопление.
30. Гипотермия и отморожения.
31. Укусы животных и насекомых.
32. Неотложная помощь при травмах (политравма).
33. Транспортная иммобилизация.
34. Острая дыхательная недостаточность.
35. Пневмоторакс.
36. Острый живот.
37. Почечная колика.
38. Острый панкреатит.
39. Холецистит.
40. Инородное тело дыхательных путей.
41. Судорожные состояния у детей.
42. Гипертермия у детей.
43. Анафилаксия у детей.
44. Принципы сортировки при массовых поражениях.
45. Медицинская эвакуация.
46. Правовые аспекты неотложной помощи.
47. Антидоты: классификация и применение.
48. Дефибрилляция: принципы и техника.
49. Интубация трахеи.
50. Постреанимационная болезнь.

51. Тромболитическая терапия.
52. Острая почечная недостаточность.
53. Печёночная недостаточность.
54. Острый психоз.
55. Алгоритм «золотого часа».
56. Мониторинг в отделении неотложной помощи.
57. Транспортировка в условиях города и сельской местности.
58. Беременность и неотложные состояния.
59. Неотложная помощь при сахарном диабете.
60. Неотложная помощь при аллергических реакциях.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации (зачет)

Вопросы к зачету

1. Организация неотложной помощи в РФ.
2. Служба скорой медицинской помощи: структура, функции.
3. Сортировка пациентов (системы START, SMART).
4. Транспортировка пациентов при неотложных состояниях.
5. Базовая сердечно-легочная реанимация (алгоритм).
6. Расширенная СЛР (лекарства, интубация, дефибриляция).
7. Особенности реанимации у детей.
8. Реанимация беременных.
9. Постреанимационная терапия.
10. Острый коронарный синдром: дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
11. Инфаркт миокарда: тромболизис, ЧКВ.
12. Гипертонические кризы: виды, лечение.
13. Фибрилляция предсердий: неотложная помощь.
14. Желудочковые тахикардии.
15. Острая сердечная недостаточность.
16. Астматический статус.
17. ТЭЛА: диагностика, лечение.
18. Острая дыхательная недостаточность.
19. Ишемический инсульт: тромболизис.
20. Геморрагический инсульт.
21. Судорожный синдром и эпилептический статус.
22. Шок: классификация, общие принципы лечения.
23. Гиповолемический шок.
24. Кардиогенный шок.
25. Септический шок.
26. Анафилактический шок.
27. Коматозные состояния.
28. Гипогликемическая кома.
29. Диабетический кетоацидоз.

30. Печеночная кома.
31. Уремическая кома.
32. Острые отравления: общие принципы.
33. Отравление опиатами.
34. Отравление угарным газом.
35. Отравление алкоголем.
36. Отравление парацетамолом.
37. Отравление бензодиазепинами.
38. Отравление β -блокаторами.
39. Отравление блокаторами кальциевых каналов.
40. Отравление дигоксином.
41. Отравление фосфорорганическими соединениями.
42. Отравление цианидами.
43. Отравление тяжелыми металлами.
44. Отравление метанолом.
45. Отравление этиленгликолем.
46. Ожоги: классификация, неотложная помощь.
47. Электротравма.
48. Утопление.
49. Гипотермия и отморожения.
50. Укусы животных и змей.
51. Травма: политравма, транспортная иммобилизация.
52. Черепно-мозговая травма.
53. Травма позвоночника.
54. Переломы рёбер, пневмоторакс.
55. Травма живота.
56. Травма таза.
57. Травма конечностей.
58. Острый живот: дифференциальная диагностика.
59. Почечная колика.
60. Острый панкреатит.
61. Острый холецистит.
62. Инородное тело дыхательных путей.
63. Инородное тело пищевода.
64. Острые психозы.
65. Неотложные состояния при беременности.
66. Неотложные состояния у детей (судороги, лихорадка).
67. Алгоритмы оказания помощи при анафилаксии.
68. Лекарственные препараты в неотложной медицине.
69. Мониторинг жизненно важных функций.
70. Этические и правовые аспекты.
71. Документация при оказании неотложной помощи.

72. Профилактика неотложных состояний.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине Критерии оценивания зачета

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, пра-

вильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

8. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Верткин, А.Л. Неотложная медицинская помощь: учебник / А.Л. Верткин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-7315-2. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

2. Рошаль, Л.М. Неотложная помощь в педиатрии / Л.М. Рошаль. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-6357-2. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

3. Неотложная помощь: учебное пособие / под ред. В.А. Глумова. – М.: Медицина, 2020. – 480 с. – ISBN 978-5-225-04929-0. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

Дополнительная литература:

1. Справочник по неотложной помощи / под ред. Ю.В. Зобнина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 320 с. – ISBN 978-5-9704-6184-0. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. В.А. Гольдфарба. – М.: Медицина, 2020. – 560 с. – ISBN 978-5-225-04964-1. – Текст: электронный // ЭБС «BOOK.RU»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Скорая медицинская помощь». – Режим доступа: elibrary.ru
2. Журнал «Неотложная медицина». – Режим доступа: elibrary.ru

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsmml.rssi.ru>
3. Официальный сайт Российского общества скорой медицинской помощи – <http://www.emergency.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://ebiblioteka.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsmml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО» – www.studmedlib.ru
4. Электронно-библиотечная система «BOOK.RU» – <https://book.ru>

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляться на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и	

	промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	