

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 21.10.2025 14:42:02
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3e7a1e62674b54f4998099d3d6b1dcf836

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Приложение к рабочей программе по дисциплине

ГИГИЕНА И ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

Код, направление	31.08.16 ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ
подготовки	
Направленность (профиль)	Детская хирургия
Форма обучения	ОЧНАЯ
Кафедра-разработчик	Хирургических болезней
Выпускающая кафедра	Хирургических болезней

Типовые контрольные задания

Реферат (от лат. *refereo* – докладываю, сообщаю) – изложение результатов анализа современной литературы по выбранной теме, базирующееся на изучении различных литературных источников (статьи в медицинских журналах, в том числе зарубежных, монографии, учебные пособия, справочники) и представленное в структурированном виде. Структура реферата включает: актуальность выбранной темы (эпидемиология, место в структуре заболеваемости, неизученные патогенетические механизмы, неэффективность существующего лечения как индуктор изучения данного процесса или это новые данные, имеющие значение для диагностики и лечения), цель (соответствует теме и направлена на ее раскрытие), разделы, содержание которых раскрывает тему, обсуждение и выводы, список используемой литературы.

Темы рефератов представлены в учебно-методическом пособии для самостоятельной работы студента и в «Оценочных средствах» рабочей программы.

Реферат представляется в виде презентации и печатном виде и защищается публично во время занятия.

Темы рефератов:

1. «Краткая история развития Всероссийской службы медицины катастроф».
2. «Служба медицины катастроф Министерства Здравоохранения России».
3. «Формирования и учреждения Всероссийской службы медицины катастроф».
4. «Этапы развития и совершенствования медицинской сортировки».
5. «Организационная структура и основные задачи органов управления медицинской службы гражданской обороны».
6. «Медицинская служба гражданской обороны федеральных органов исполнительной власти и ведомственных учреждений. Их взаимодействия с медицинской службой гражданской обороны здравоохранения».
7. «Формирования медицинской службы гражданской обороны (МСГО); задачи и организационно-штатная структура. Возможности МСГО по оказанию медицинской помощи пораженным».
8. «Основные положения, принципы и содержание мобилизационной подготовки органов здравоохранения».
9. «Мобилизационная подготовка и ее основные понятия (мобилизация, мобилизационный план, военное положение, состояние войны, военное время)».
10. «Подготовка организаций здравоохранения к работе в период мобилизации и в военное время. Мобилизационный резерв и мобилизационные мощности».
11. «Медико-тактическая характеристика землетрясений».
12. «Медико-тактическая характеристика наводнений, селевых потоков, снежных лавин, лесных и торфяных пожаров».
13. «Медико-тактическая характеристика бурь, ураганов, циклонов и смерчей».
14. «Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах».
15. «Обычные средства нападения. Высокоточное оружие. Вторичные факторы поражения».
16. «Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления».

17. «Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях».
18. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами предупреждение заражения, в том числе медицинских работников, вирусным гепатитом, вирусом иммунодефицита человека на рабочем месте.
19. Приемы и методы предстерилизационной очистки и стерилизации изделий медицинского назначения.
20. «Особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий».
21. «Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником отравляющих веществ».
22. «Химическое оружие, его классификация. Краткая характеристика отравляющих веществ (ОВ). Проблемы хранения и уничтожения запасов отравляющих веществ».
23. «Особенности медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий».
24. «Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при применении противником ядерного оружия».
25. «Ядерное оружие и его поражающие факторы. Краткая характеристика очага ядерного поражения».
26. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность.
27. «Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления».
28. «Организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях».
29. «Бактериологическое (биологическое) оружие. Краткая характеристика токсинов, болезнетворных микробов».

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ:

- 1) Способы обеззараживания. Обеззараживание продовольствия, воды.
- 2) Внештатные специализированные формирования госсанэпидслужбы РФ. Базы их создания, предназначение.
- 3) Санитарно-противоэпидемическое обеспечение – определение; задачи, принципы санитарно-противоэпидемического обеспечения.
- 4) Основные противоэпидемические мероприятия при возникновении эпидемического очага.
- 5) Наводнения – определение; виды наводнений. Организация оказания медицинской помощи при наводнениях. Виды утопления.
- 6) Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясения. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий землетрясения.
- 7) Основы медико-санитарного обеспечения в ЧС при транспортных, дорожно- транспортных происшествиях, при взрывах и пожарах.
- 8) Основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий. Силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий радиационных аварий.
- 9) Эффекты, возникающие у человека после облучения. Структура радиационных поражений.
- 10) Уровень радиации - понятие. Особенности биологического действия ионизирующего облучения.
- 11) Организация первой медицинской, первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи при химических авариях.
- 12) Основы организации медико-санитарного обеспечения при ликвидации последствий химических аварий. Основные мероприятия по организации медицинской помощи пораженным.
- 13) Особенности организации оказания медицинской помощи детям в ЧС.

- 14) Медицинская сортировка. Определение и виды. Сортировочные признаки. Состав сортировочных бригад. Медицинская документация на этапах медицинской эвакуации.
- 15) Этап медицинской эвакуации – определение. Схема развертывания и организация работы этапа медицинской эвакуации для оказания первой врачебной помощи.
- 16) Вид медицинской помощи, объем медицинской помощи. Оптимальные сроки оказания каждого вида медицинской помощи, место оказания.
- 17) Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС (чрезвычайных ситуациях). Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Требования к системе лечебно-эвакуационного обеспечения.
- 18) Подготовка ЛПУ к работе в ЧС (чрезвычайных ситуациях). Организация работы больницы в очаге ЧС (чрезвычайных ситуациях), за пределами ЧС.
- 19) Психотравмирующие факторы ЧС. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
- 20) Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения РФ. Формирования службы медицины катастроф Минздрава РФ. База создания, предназначение.
- 21) Территориальный центр медицины катастроф и неотложных состояний. Основные функциональные подразделения. Задачи центра.
- 22) Определение, основные принципы организации Всероссийской службы медицины катастроф.
- 23) Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК). Основные мероприятия каждого режима деятельности.
- 24) Медико-тактическая характеристика очага в ЧС.
- 25) Порождающие факторы чрезвычайных ситуаций. Виды потерь при ЧС. Зависимость величины и структуры потерь в ЧС.
- 26) Специализированные (нештатные) формирования Госсанэпидслужбы РФ. База их создания, состав, предназначение.
- 27) Организация медицинских учреждений. Распределение больных по эвакуационному назначению.
- 28) Характеристика и классификация медицинского имущества, предназначенного для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях. Основы организации медицинского снабжения СМК. Организация защиты медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях.
- 29) Организации санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, воды в чрезвычайных ситуациях. Возможные решения санитарной экспертизы о годности продуктов питания, пищевого сырья к употреблению.
- 30) Основные противоэпидемические мероприятия при возникновении эпидемического очага. Мероприятия при карантине, обсервации.
- 31) Основы организации медицинского обеспечения при ликвидации природных катастроф.
- 32) Организация оказания медицинской помощи при наводнениях. При ликвидации медико-санитарных последствий пожаров, при попадании людей под снеговые лавины.
- 33) Особенности организации медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.
- 34) Подготовка лечебно-профилактического учреждения к работе при чрезвычайных ситуациях.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

ЗАДАЧА № 1

Поступил в клинику с жалобами на боли при глотании, озноб, высокую температуру 39⁰С, кровоточивость из десен.

Из анамнеза: инженер, 27 лет, в силу служебных обязанностей имел контакт с источником ионизирующего излучения в очаге катастрофы. Выше перечисленные жалобы появились 5 дней назад.

При объективном осмотре: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, на коже экхимозы и петехиальные высыпания. В зеве – некротическая ангина, на волосистой части головы очаги облысения, ЧСС 110 уд/мин., АД 80/50 мм.рт. ст. Сердечные тоны ясные, ритмичные, в легких дыхание везикулярное. Печень и селезенка не увеличены.

Анализ крови: Эр.- $2,4 \times 10^{12}$ /л, Нв – 63 г/л, Л.- $0,8 \times 10^9$ /л, С- 22%, СОЭ – 50 мм/час, ретикулоциты отсутствуют, тромбоциты 10×10^9 /л.

В пунктате костного мозга резко уменьшено количество миелокариоцитов, в основной массе он представлен жировой и соединительной тканью. ЭКГ – снижение вольтажа, синусовая тахикардия, уплощение зубца Т.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение на этапах медицинской эвакуации.

ЗАДАЧА № 2

Жалобы на резь в глазах, сухой кашель, боль за грудиной, рвота через 2 часа после работы в очаге. Спасатель в очаге химического заражения находился без средств защиты органов дыхания.

При объективном осмотре: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные. Апатичен, температура тела $38,4^{\circ}\text{C}$, гиперемия и отек слизистой носоглотки, при кашле отделяется серозно-гнойная мокрота, осиплость голоса. Аускультативно: сердце тоны приглушены, сокращения ритмичны, в легких рассеянные влажные средне и мелкопузырчатые хрипы, АД 80/50 мм рт. ст., живот мягкий, безболезненный. Органы зрения: помутнение роговицы, блефароспазм. Неврологический статус: тонико-клонические судороги.

Вопросы

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение на этапах медицинской эвакуации.

ЗАДАЧА № 3

Жалобы на резкую болезненность стоп и голеней, жжение кожи. Спасатель находился в очаге химического заражения без защитной обуви.

При объективном осмотре: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, наблюдаются мелкоточечные геморрагии на нижних конечностях, слизистые цианотичны, температура тела $38,4^{\circ}\text{C}$, тоны сердца приглушены, сокращения ритмичны, дыхание везикулярное, живот мягкий, безболезненный, АД=90/50 мм рт. ст., Неврологический статус: тонико-клонические судороги.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите дополнительные методы исследования.
3. Назначьте лечение на этапах медицинской эвакуации.