

**Програма ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3» для лікарів-інтернів
спеціальності «Медицина невідкладних станів»
галузі знань «22 Охорона здоров'я»**

Ліцензійний інтегрований іспит «Крок 3» зі спеціальності «Медицина невідкладних станів» (далі – інтегрований іспит «Крок 3») є обов'язковим компонентом атестації лікарів-інтернів спеціальності «Медицина невідкладних станів».

Метою інтегрованого іспиту «Крок 3» є оцінка набуття лікарем-інтерном спеціальності «Медицина невідкладних станів» (на етапі випуску з інтернатури) професійних компетентностей, необхідних для його ефективної самостійної роботи під час надання екстреної медичної допомоги дорослому і дитячому населенню на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах, у тому числі під час ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

Для успішного складання інтегрованого іспиту «Крок 3» лікар-інтерн має набути компетентностей відповідно до Примірної програми підготовки в інтернатурі, затвердженої наказом Міністерства охорони здоров'я України від 14.07.2022 № 1219 «Про затвердження примірних програм підготовки в інтернатурі за спеціальностями «Акушерство та гінекологія», «Внутрішні хвороби», «Дитяча хірургія», «Епідеміологія», «Неврологія», «Офтальмологія», «Ортопедія і травматологія», «Педіатрія», «Психіатрія», «Хірургія», «Стоматологія», «Медична психологія», «Медицина невідкладних станів», «Інфекційні хвороби». Особа, яка складає інтегрований іспит «Крок 3», повинна мати здатність розв'язувати складні задачі і проблеми в галузі надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах або у процесі навчання, що передбачає застосування певних теорій та методів відповідної науки, проведення досліджень та/або здійснення інновацій та характеризується комплексністю та невизначеністю умов і вимог.

Інтегрований іспит «Крок 3» містить завдання, що оцінюють набуття лікарем-інтерном таких компетентностей: надавати екстрену медичну допомогу дорослому і дитячому населенню на догоспітальному (у складі бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги) та ранньому госпітальному (у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги) етапах; здійснювати відповідно до стану здоров'я пацієнта сучасні лікувально-діагностичні заходи (апаратний моніторинг пацієнта, в т. ч. вимірювання артеріального тиску, сатурації, ЦВТ; зняття та аналіз електрокардіограми; ультразвукове обстеження; ендоскопічне обстеження; розуміння рентгенівських знімків; швидка оцінка неврологічного стану пацієнта; збір анамнезу), у тому числі в палатах інтенсивної терапії відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, до

виписки або переведення його до відповідного профільного відділення закладу охорони здоров'я та інших закладів; розпізнавати критичні порушення ритму в пацієнта та проводити серцево-легеневу реанімацію новонароджених, дітей та дорослих відповідно до наявності медичного забезпечення; застосовувати різні методи електротерапії серця (зовнішньої стимуляції, кардіоверсії, дефібриляції), а також медикаментозної кардіоверсії; самостійно розв'язувати клінічні проблеми, які виникають зі стану раптової загрози життя у дітей та дорослих пацієнтів внаслідок хвороб, травм, впливу середовища, отруєння, у тому числі підтримка і стабілізація основних життєвих параметрів, швидка ідентифікація причини раптового стану загрози життя, тамування болю, спричиненого станом раптової загрози життю; надавати екстрену медичну допомогу пацієнтам акушерсько-гінекологічного профілю, забезпечувати раннє виявлення ускладнень вагітності і пологів, надавати допомогу при пологах, здійснювати діагностику вагітності; організовувати, керувати, проводити медичне сортування і надавати медичну допомогу в умовах масових випадків та катастроф, а також при виявленні особливо небезпечних інфекцій.

Програма інтегрованого іспиту «Крок 3» складається з розділів щодо менеджменту критичного пацієнта, розширених реанімаційних заходів у дорослих, екстреної медичної допомоги при гострих захворюваннях і невідкладних станах, екстреної медичної допомоги при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп, особливостей надання екстреної медичної допомоги потерпілим із травмами, організації надання допомоги при надзвичайних ситуаціях, у тому числі з великою кількістю потерпілих.

Інтегрований іспит «Крок 3» проводиться за такими принципами: академічна доброчесність; об'єктивність; прозорість і публічність; нетерпимість до корупційних та пов'язаних із корупцією дій; єдність методики оцінювання результатів.

Інтегрований іспит «Крок 3» проводиться у формі стандартизованого тестування у письмовій (бланковій) тестовій або комп'ютерній формах із використанням завдань множинного вибору (Multiple-Choice Questions). Кількість завдань інтегрованого іспиту «Крок 3» не повинна перевищувати 150. Тривалість складання інтегрованого іспиту «Крок 3» визначається з розрахунку 1 хвилина на 1 тестове завдання.

Узагальнена структура змісту та деталізована програма інтегрованого іспиту «Крок 3» наведені нижче.

**Узагальнена структура змісту
ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3»
зі спеціальності «Медицина невідкладних станів»**

Найменування розділу	Питома вага розділу
Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих	30%
Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах	10%
Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп	20%
Особливості надання екстреної медичної допомоги потерпілим із травмами	30%
Організація надання допомоги при надзвичайних ситуаціях, у тому числі з великою кількістю потерпілих	10%

**Деталізована програма
ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 3»
зі спеціальності «Медицина невідкладних станів»**

Код	Найменування розділу/ підрозділу/ теми	Питома вага
1	2	3
1.0.0.0	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих	30%
1.1.0.0	Огляд критичного пацієнта	
1.1.1.0	Первинне враження про пацієнта	
1.1.2.0	Збір анамнезу (SAMPLE)	
1.1.3.0	Забезпечення прохідності дихальних шляхів та штучна вентиляція легень. Оксигенотерапія	
1.1.3.1	Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів. Надгортанні пристрої. Інтубація трахеї	
1.1.3.2	Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів. Хірургічні методи забезпечення прохідності	
1.1.3.3	Оцінка функції дихання. Показання та методика проведення штучної вентиляції легень	
1.1.3.4	Напружений пневмоторакс (клініка, діагностика, лікування)	
1.1.3.5	Оксигенотерапія	
1.1.4.0	Оцінка циркуляції	
1.1.4.1	Оцінка частоти пульсу (центрального/периферичного). Оцінка перфузії (периферичний пульс, колір, вологість, температура шкіри, капілярне наповнення), оцінка артеріального	

1	2	3
	тиску, кардіомоніторинг пацієнта, ЕКГ в 12 відведеннях (швидка інтерпретація)	
1.1.4.2	Диференціація шоків. Менеджмент пацієнта з шоком	
1.1.4.3	Забезпечення судинного доступу. Переваги та недоліки катетеризації периферійних та центральних вен. Потенційні ускладнення, пов'язані із катетеризацією вен. Використання докісткового доступу. Забір крові на аналізи	
1.1.4.4	Інфузійна терапія (у тому числі контроль інфузії), прийняття рішення щодо вазоактивних та інотропних засобів	
1.1.4.5	Ліки, які використовуються для лікування критичного пацієнта Фармакологія вазопресорів та інотропів	
1.1.4.6	Ліки, які використовуються для лікування пацієнта у стані РЗК: застосування, механізм дії, з урахуванням потенційно зворотних причин РЗК	
1.1.5.0	Оцінка неврологічного стану	
1.1.5.1	Оцінка рівня свідомості за шкалою AVPU	
1.1.5.2	Оцінка рівня свідомості за шкалою ком ГЛАЗГО	
1.1.5.3	Проведення обстеження при підозрі на гострий мозковий інсульт. Перевірка моторно-сенсорної функції. Використання протоколу FAST	
1.1.5.4	Оцінка зіниць, глюкометрія. Вимірювання температури тіла	
1.1.6.0	Оцінювання всього іншого/запобігання факторів впливу зовнішнього середовища	
1.2.0.0	Серцево-легенева реанімація	
1.2.1.0	Алгоритм базових реанімаційних заходів. Робота з АЗД	
1.2.2.0	Алгоритм розширених реанімаційних заходів: дефібриляційні (фібриляція шлуночків та шлуночкова тахікардія без пульсу (VF/VT) та недефібриляційні ритми (асистолія та електрична активність без пульсу (БЕА))	
1.2.3.0	Зворотні (потенційні) причини, або стани, які призводять до зупинки кровообігу. Поняття про чотири «Г» та чотири «Т»: діагностика та лікування під час СЛР	
1.2.4.0	Особливості реанімації у вагітних	
1.2.5.0	Проведення розширених реанімаційних заходів в особливих випадках: порушення водно-електролітної рівноваги, гіпоглікемія, гіповолемія,	

1	2	3
	анафілаксія, бронхіальна астма, ТЕЛА, вагітність, утоплення, гіпо/гіпертермія	
1.2.6.0	Післяреанімаційне лікування	
1.2.6.1	Післяреанімаційна підтримка як завершальний елемент ланцюга виживання	
1.2.6.2	Газометрія: загальні поняття; методи забору крові для газометрії; інтерпретація даних	
1.2.7.0	Етичні аспекти реанімації	
1.2.7.1	Протокол прийняття рішення припинення реанімаційних заходів	
1.2.7.2	Констатація біологічної смерті	
1.3.0.0	Критичні порушення ритму	
1.3.1.0	Брадикардія. Електрокардіостимуляція	
1.3.1.1	Брадикардія: тривожні симптоми, ризик асистолії	
1.3.1.2	Менеджмент пацієнта з брадикардією	
1.3.1.3	Методи кардіостимуляції: медикаментозна кардіостимуляція, черезшкірна електростимуляція	
1.4.2.0	Тахікардія. Кардіоверсія	
1.4.2.1	Тахікардія: тривожні симптоми	
1.4.2.2	Тахікардія з широкими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна)	
1.4.2.3	Тахікардія з вузькими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна)	
1.4.2.4	Методи кардіоверсії: вагусні проби	
1.4.2.5	Медикаментозна кардіоверсія: препарати, показання/протипоказання	
1.4.2.6	Методика проведення електричної кардіоверсії	
2.0.0.0	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах	10%
2.1.0.0	Анальгезія, анестезія і седація	
2.1.1.0	Менеджмент гострого болю	
2.1.2.0	Шкала болю. Локальна і регіональна місцева анестезія	
2.1.3.0	Седація та анальгезія у дорослих. Хронічний біль	
2.2.0.0	Гострі захворювання дихальної системи та дихальна недостатність	
2.2.1.0	Пневмонія	
2.2.1.1	Класифікація. Позагоспітальна пневмонія. Клініка. Діагностика та диференційна діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	
2.2.1.2	Аспіраційна пневмонія. Екстрена допомога при ускладнених пневмоніях. Показання до госпіталізації	

1	2	3
2.2.2.0	Гострий респіраторний дистрес-синдром. Визначення. Етіологія. Патогенез. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Екстрена допомога	
2.2.3.0	Кровохаркання	
2.2.4.0	Бронхіальна астма	
2.2.4.1	Етіопатогенез. Клінічні стадії (напад бронхіальної астми, астматичний статус). Клінічні ознаки різних стадій	
2.2.4.2	Екстрена допомога в залежності від клінічної стадії. Показання до госпіталізації	
2.2.5.0	ХОЗЛ. Класифікація. Діагностика та екстрена допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Показання до госпіталізації	
2.2.6.0	Туберкульоз	
2.2.6.1	Абсцес і емпієма легень	
2.2.7.0	Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями дихальної системи та дихальною недостатністю у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
2.3.0.0	Гострі серцево-судинні захворювання	
2.3.1.0	ЕКГ у 12 відведеннях: методика проведення. Інтерпретація ЕКГ. ЕКГ ознаки невідкладних станів	
2.3.2.0	Біль у грудній клітці. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Фактори ризику. Диференційна діагностика	
2.3.3.0	ІХС: Етіологія. Патофізіологія. Класифікація. Діагностика. Диференційна діагностика	
2.3.3.1	Стабільна стенокардія. Етіопатогенез. Класифікація. Особливості діагностики пацієнтів зі стенокардією. Показання до госпіталізації	
2.3.3.2	ГКС: Класифікація. Діагностика, диференційна діагностика ГКС, клініка (у тому числі атипові форми). Тактика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Реперфузійна терапія: методи, показання/протипоказання. Визначення маршруту пацієнта з ГКС. Ризики	
2.3.4.0	Кардіогенний шок. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД	
2.3.5.0	Гостра серцева недостатність. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД	
2.3.6.0	Артеріальна гіпертензія: Патофізіологія. Класифікація. Гіпертензивні кризи. Класифікація. Діагностика/диференційна діагностика. Клінічні	

1	2	3
	ознаки та екстрена медична допомога. Визначення маршруту пацієнта з ускладненим гіпертензивним кризом	
2.3.6.1	Легенева гіпертензія	
2.3.7.0	Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА) та ризики, пов'язані з її розвитком. Алгоритм екстреної діагностики та екстреної медичної допомоги пацієнту з ТЕЛА. Визначення маршруту пацієнта з ТЕЛА	
2.3.8.0	Синкопе	
2.3.9.0	Кардіоміопатії	
2.3.9.1	Кардіоміопатії зі систолічною і діастолічною дисфункцією. Дилатаційна кардіоміопатія. Міокардити	
2.3.9.2	Кардіоміопатії з діастолічною дисфункцією. Гіпертрофічна кардіоміопатія. Рестриктивна кардіоміопатія	
2.3.10.0	Захворювання перикарду. Гострий перикардит. Нетравматична тампонада серця. Констриктивний перикардит	
2.3.11.0	Інфекційні захворювання серця: бактеріальний ендокардит, перикардит та гостра ревматична гарячка	
2.3.12.0	Патофізіологія, особливості діагностики аневризми аорти. Гостре розшарування аневризми аорти та розриву аневризми аорти черевної порожнини. Визначення маршруту пацієнта	
2.3.13.0	Менеджмент пацієнта з гострими серцево-судинними захворюваннями у відділенні екстреної медичної допомоги	
2.4.0.0	Гострі неврологічні захворювання	
2.4.1.0	Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Центральна та периферична нервова системи та їхня функція	
2.4.2.0	Неврологічне обстеження пацієнта	
2.4.3.0	Головний біль. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Окремі особливі причини головного болю	
2.4.4.0	Хвороби нервової системи, пов'язані з патологією мозкових судин	
2.4.4.1	Гострий мозковий інсульт/ТІА. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Диференціація. Клінічна картина	
2.4.4.2	Екстрена діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	

1	2	3
2.4.4.3	Визначення маршруту пацієнта з підозрою на гострий мозковий інсульт/ТІА	
2.4.4.4	Реперфузійна терапія: диференціація методів, показання/протипоказання	
2.4.4.5	Стани, що імітують інсульт	
2.4.5.0	Аневризми судин головного мозку. Етіологія. Патогенез. Клініка дорозривного періоду. Клінічна картина розриву аневризми. Діагностика	
2.4.5.1	Невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Визначення маршруту пацієнта	
2.4.6.0	Набряк мозку різної етіології. Патогенез. Клінічна картина. Ознаки вклинення мозку. Особливості екстреної медичної допомоги. Маршрут пацієнта з набряком мозку	
2.4.7.0	Епілепсія та судомні стани. Етіологія та патогенез. Класифікація. Епілептичні напади	
2.4.7.1	Епілептичний статус. Судомний синдром. Клінічна картина. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Диференціація медикаментозних середників для лікування судомного синдрому	
2.4.8.0	Інфекційні захворювання центральної нервової системи. Класифікація. Клінічна картина. Екстрена діагностика. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта	
2.4.8.1	Менінгіт. Клініка. Діагностика. Екстрена медична допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	
2.4.8.2	Енцефаліт. Клініка. Діагностика. Лікування	
2.4.9.0	Хвороби периферичної нервової системи з вираженим больовим синдромом. Радикуліт. Ішіас. Люмбаго. Гострі периферичні невропатії. Клініка. Діагностика. Невідкладна допомога	
2.4.9.1	Захворювання нервово-м'язового з'єднання: ботулізм, кліщовий параліч, запальна міопатія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.4.10.0	Зміни ментального статусу. Коми	
2.4.10.1	Делірій	
2.4.10.2	Деменція	
2.4.10.3	Кома. Причини. Діагностика. Лікування	
2.4.11.0	Вертіго (запаморочення). Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностичні тести. Лікування	
2.4.12.0	Атаксія і порушення ходи. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика	
2.4.13.0	Менеджмент пацієнта з гострими неврологічними	

1	2	3
	захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
2.5.0.0	Гостра патологія органів черевної порожнини	
2.5.1.0	Гострий біль у животі. Техніка проведення комплексного огляду пацієнта з болем у животі	
2.5.2.0	Нудота та блювання	
2.5.3.0	Діарея. Захворювання, що супроводжуються діареєю. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування	
2.5.4.0	Закрепи. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування	
2.5.5.0	Кровотечі зі шлунково-кишкового тракту: етіопатогенез, клініка, діагностика та диференційна діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	
2.5.5.1	Додаткові методи обстеження пацієнтів з підозрою на кровотечу з ШКТ. Розпізнавання пацієнта з шоком. Інфузійна терапія на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта	
2.5.5.2	Варикозне розширення вен шлунка та стравоходу. Патофізіологія, особливості огляду та невідкладної допомоги	
2.5.6.0	Кила, патофізіологія цього захворювання, особливості огляду та невідкладна допомога. Різновиди кил черевної стінки (вправима, невправима, защемлена, післяопераційна). Патофізіологія розвитку гіповолемії при защемленій килі. Маршрут пацієнта з килою	
2.5.7.0	Патофізіологія гастриту, виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки. Особливості огляду пацієнта, додаткові методи обстеження/інтерпретація даних. Тактика на етапі ЕМД. Показання до госпіталізації	
2.5.8.0	Холецистит. Патофізіологія. Огляд пацієнта. Тактика на етапі ЕМД	
2.5.9.0	Панкреатит. Патофізіологія. Огляд пацієнта. Тактика на етапі ЕМД	
2.5.10.0	Гострий апендицит. Патофізіологія. Огляд пацієнта та невідкладна допомога. Тактика	
2.5.11.0	Захворювання печінки. Патофізіологія, клінічні особливості. Лабораторна оцінка. Додаткові методи діагностики. Гострі, хронічні та раптові захворювання печінки: гепатити, цироз, асцит, печінкова недостатність та ін. Тактика	

1	2	3
2.5.12.0	Кишкова непрохідність Клініка. Діагностика. Тактика	
2.6.0.0	Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи	
2.6.1.0	Гостре пошкодження нирок (преренальне, постренальне, ренальне (паренхіматозне)). Патофізіологія, клінічні особливості, діагностичні тести, лікування	
2.6.2.0	Рабдоміоліз. Патофізіологія. Діагностика. Лікування	
2.6.3.0	Хронічна ниркова недостатність та захворювання нирок на термінальних стадіях. Епідеміологія, патофізіологія, клініка	
2.6.4.0	Інфекції сечовивідних шляхів. Асимптоматична бактеріурія. Уретрит/цистит. Пієлонефрит. Сепсис унаслідок інфекцій сечовивідних шляхів. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування	
2.6.4.1	Гематурія. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування	
2.6.4.2	Інтерпретація результатів додаткових методів дослідження на ранньому госпітальному етапі	
2.6.5.0	Гостра затримка сечі. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування. Надлонна пункція сечового міхура (у тому числі післякатетеризаційне лікування)	
2.6.6.0	Гострий простатит. Клінічні особливості. Діагностика та лікування	
2.6.7.0	Сечокам'яна хвороба. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування	
2.7.0.0	Гострі акушерські розлади та гінекологічні захворювання	
2.7.1.0	Аномальна маткова кровотеча. Менструальний цикл. Клінічні особливості. Причини. Діагностика та лікування	
2.7.2.0	Біль у животі і малому тазі у невагітної жінки. Епідеміологія. Загальний підхід. Анамнез. Фізикальне обстеження. Додаткові методи дослідження. Лікування	
2.7.2.1	Запальні захворювання органів малого таза	
2.7.2.2	Сторонні тіла/травми (у тому числі спричинені сексуальним насильством)	
2.7.3.0	Невідкладні стани в першій половині вагітності	
2.7.3.1	Діагностика вагітності	
2.7.3.2	Позаматкова вагітність. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика та лікування	

1	2	3
2.7.3.3	Самовільний викидень. Діагностика. Тактика	
2.7.3.4	Нудота, блювання вагітних. Епідеміологія. Клінічні особливості. Лікування	
2.7.4.0	Невідкладні стани у другій половині вагітності та в післяпологовий період	
2.7.4.1	Захворювання, пов'язані з підвищеним артеріальним тиском. Гіпертензія. Прееклампсія та HELLP-синдром. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика та лікування	
2.7.4.2	Вагінальні кровотечі у другій половині вагітності. Відшарування нормально розміщеної плаценти	
2.7.4.3	Передлежання плаценти. Фактори ризику. Діагностика. Тактика	
2.7.4.4	Передчасні пологи та передчасне народження дитини. Діагностика. Тактика	
2.7.5.0	Екстрена медична допомога під час пологів	
2.7.5.1	Пологи в умовах ЕМД. Епідеміологія. Фізіологія пологів. Клінічні обстеження. Періоди пологів. Ведення пологів в умовах ЕМД	
2.7.5.2	Ускладнені пологи: випадіння пуповини, дисточія плечиків, тазове передлежання	
2.7.5.3	Післяпологова кровотеча. Випадіння та розрив матки	
2.8.0.0	Гостра ендокринна патологія	
2.8.1.0	Цукровий діабет	
2.8.1.1	Цукровий діабет 1-го типу. Епідеміологія Патофізіологія. Поняття про низький та високий рівень глюкози у крові. Гіперглікемічні та гіпоглікемічні стани, диференціальна діагностика та невідкладна допомога	
2.8.1.2	Цукровий діабет 2-го типу. Епідеміологія Патофізіологія. Клінічні особливості. Ускладнення. Лікування. Цукрознижувальні медикаментозні середники. Запобігання та менеджмент хронічних ускладнень ЦД	
2.8.1.3	Гіпоглікемія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.8.1.4	Ознаки та симптоми діабетичного кетоацидозу (ДКА), а також зв'язок цього захворювання з гіперглікемією. Кетоацидотичний синдром (алкогольний кетоацидоз, кетоз унаслідок голодування, нутритивний кетоз та ін.). Патофізіологія. Дифдіагностика. Лікування	
2.8.1.5	Гіперосмолярні гіперглікемічні стани.	

1	2	3
	Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування	
2.8.2.0	Тиреотоксикоз, тиреотоксичний криз та гіпертиреозидизм. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування	
2.8.3.0	Гіпотиреоз. Мікседематозний криз (кома). Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування	
2.8.4.0	Наднирникова недостатність. Фізіологія. Первинна та вторинна наднирникова недостатність. Адреналовий криз. Клінічні особливості. Додаткові методи діагностики. Лікування	
2.9.0.0	Гострі розлади імунної системи (алергічні реакції та анафілаксія)	
2.9.1.0	Визначення понять «алергічна реакція», «анафілаксія». Етіологія, патогенез. Ознаки та симптоми алергічної реакції, анафілаксії. Критерії анафілаксії	
2.9.2.0	Алгоритм надання екстреної допомоги пацієнту з анафілаксією. Фактори, які впливають на визначення пріоритету госпіталізації пацієнтів з анафілаксією	
2.9.3.0	Застосування епінефрину: шляхи введення та особливості дозування в осіб різного віку. Медикаментозні середники, які використовуються при лікуванні анафілаксії. Інфузійна терапія при анафілактичному шоці	
2.9.4.0	Значення підвищення рівня медичної освіти та обізнаності пацієнтів щодо виникнення та лікування анафілактичних та алергічних реакцій	
2.10.0.0	Інфекційні захворювання та інфекційний контроль	
2.10.1.0	Сепсис. Епідеміологія. Шкала (qSOFA). Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.2.0	Інфекції м'яких тканин. Анатомія. Бешиха. Епідеміологія. Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.2.1	Абсцеси шкіри, фурункули та карбункули. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.2.2	Інші інфекції м'яких тканин. Фолікуліт. Інфіковані епідермоїдні та пілярні кісти. Споротрихоз	
2.10.3.0	Інфекції, що передаються статевим шляхом. Загальні принципи діагностики та скринінгу. Загальні принципи лікування	
2.10.4.0	Грип. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні	

1	2	3
	особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.5.0	Вітряна віспа та оперізуючий герпес. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.6.0	Кір. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.7.0	Правець. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування. Профілактика правця (вакцинація/імунізація)	
2.10.8.0	Сказ. Епідеміологія. Патофізіологія. Передконтактна профілактика. Постконтактна профілактика. Діагностика. Лікування (догляд за раною, постконтактне профілактичне лікування). Рекомендації ВООЗ. Клінічні особливості	
2.10.9.0	Харчові отруєння та захворювання, що передаються через воду. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.10.0	Кліщові інфекції. Видалення кліщів, профілактичне лікування та профілактика укусів кліщів. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.10.1	Хвороба Лайма. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування	
2.10.11.0	Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою	
2.10.12.0	Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою та геморагіями	
2.10.13.0	Захворювання, що часто асоціюються з хронічною гарячкою	
2.10.14.0	Захворювання, що часто асоціюються зі скаргами на порушення функції ШКТ та сечовидільної системи	
2.10.15.0	Захворювання, що часто асоціюються з проявами на шкірі або очах	
2.10.16.0	Захворювання, що часто асоціюються з легеневими скаргами	
2.10.17.0	Інфекційні хвороби сучасності. Епідемія COVID-19. Маршрут пацієнта	
2.10.18.0	Інфекційний контроль, стандартні запобіжні заходи, професійна експозиція	
2.10.18.1	Шляхи розповсюдження інфекційних захворювань. Обов'язок та повноваження фахівця щодо захисту населення від розповсюдження інфекційних захворювань. Збір епідеміологічного анамнезу	
2.10.18.2	Засоби індивідуального захисту та особистої безпеки при виконанні професійних обов'язків	

1	2	3
	фахівця. Поняття про постконтактну профілактику (немедикаментозну і медикаментозну)	
2.10.18.3	Загальні принципи огляду та невідкладної допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Менеджмент пацієнта з гострими інфекційними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
2.11.0.0	Гостра інтоксикація та отруєння	
2.11.1.0	Різновиди специфічних отруйних речовин та їхній вплив на організм людини: алкоголь, стимулятори, канабіоїди (марихуана), галюциногени, седативно-гіпнотичні препарати, наркотики (опіати та опіоїди), кардіологічні препарати, органофосфати, монооксид вуглецю, газоподібний хлор, ціанід, каустична сода, препарати, що використовуються для сексуальної стимуляції, отруйні спирти, вуглеводні, психотропні речовини, знеболювальні лікарські засоби, що продаються без рецепту, теофілін, метали та металоїди, офіційні та сленгові назви	
2.11.1.1	Антидотні середники	
2.11.1.2	Особливості ведення пацієнтів на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі. Маршрут пацієнта з отруєнням або передозуванням	
2.11.2.0	Особливості діагностування та лікування пацієнтів із підозрою на харчове отруєння, отруєння рослинами, грибами	
2.11.3.0	Невідкладна медична допомоги пацієнтам з укусами тварин та комах	
2.12.0.0	Гострі психічні захворювання	
2.12.1.0	Причини розвитку поведінкових розладів, зокрема зумовлених зовнішніми психогенними факторами	
2.12.2.0	Визначення нормальної, аномальної та прихованої поведінки	
2.12.3.0	Гострі психічні розлади у пацієнтів. Заходи безпеки. Особливості збору анамнезу. Ведення пацієнтів із гострими психічними захворюваннями на етапі ЕМД. Методи знерухомлення пацієнтів (фізичні та медикаментозні)	
2.12.4.0	Особливості невідкладної допомоги пацієнтам у стані психозу	
2.12.5.0	Ідентифікація потенційно суїцидальної поведінки пацієнта та особливості невідкладної допомоги	
2.12.6.0	Процедура безпечної нейтралізації потенційно	

1	2	3
	агресивного пацієнта	
2.12.7.0	Менеджмент пацієнта з гострим порушенням психіки у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
2.13.0.0	Особливості невідкладних станів в осіб похилого віку	
2.13.1.0	Ознаки знування та недогляду за особами похилого віку, особливості обстеження та маршрут таких пацієнтів	
2.13.2.0	Особливості надання ЕМД пацієнтам похилого віку у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
3.0.0.0	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп	20%
3.1.0.0	Невідкладна медична допомога щойнонародженим	
3.1.1.0	Анатомо-фізіологічні особливості новонароджених	
3.1.2.0	Підготовка до реанімації щойнонародженого	
3.1.3.0	Початкові кроки в оцінюванні стану щойнонароджених: обтирання та зігрівання, вибір правильного положення, фізичної стимуляції. Визначення життєвих показників щойнонародженої дитини: колір шкіри, пульс, рефлекторна збудливість, м'язовий тонус та дихання – складові елементи шкали Апгар	
3.1.4.0	Перерізання пуповини	
3.1.5.0	Алгоритм проведення реанімації щойнонародженої дитини	
3.1.5.1	Методи, що використовуються для ефективної вентиляції та покращення рівня оксигенації під час проведення ресусцитації щойнонароджених: штучна вентиляція легень мішком Амбу, вентиляція з позитивним тиском у кінці видиху, оксигенотерапія	
3.1.5.2	Техніка забезпечення прохідності дихальних шляхів (у тому числі ендотрахеальна інтубація) щойнонародженого	
3.1.5.3	Особливості проведення натискання на грудну клітку в щойнонароджених	
3.1.5.4	Особливості забезпечення судинного доступу (в тому числі докісткового доступу)	
3.1.5.5	Лікарські засоби, що використовуються під час ресусцитації у щойнонароджених	
3.1.5.6	Менеджмент щойнонароджених у разі меконіально забрудненої амніотичної рідини	

1	2	3
3.1.5.7	Поняття про предуктальну сатурацію	
3.1.6.0	Особливості зігрівання глибоко недоношених щойнонароджених	
3.1.7.0	Етичні аспекти та прийняття рішення під час реанімації щойнонароджених	
3.2.0.0	Невідкладна медична допомога дітям	
3.2.1.0	Анатомо-фізіологічні особливості дітей різного віку	
3.2.1.1	Нормальні значення життєвих показників для дітей різного віку	
3.2.2.0	Розпізнавання критичного стану у педіатричного пацієнта (перше враження, первинний огляд)	
3.2.3.0	Забезпечення та підтримання прохідності дихальних шляхів у немовлят та дітей, оксигенотерапія та вентиляція. Пульсоксиметрія, капнометрія	
3.2.4.0	Гострі розлади верхніх та нижніх дихальних шляхів у дітей (ларинготрахеїт/круп, дихальна недостатність у дітей з трахеостомою, бронхіоліт, анафілаксія, бронхіальна астма, пневмонія), причини їх виникнення, симптоми, лікування та надання екстреної медичної допомоги	
3.2.5.0	Особливості патофізіології шоку в дітей. Класифікація шоку. Прояви та диференційна діагностика різних типів шоку у дітей. Поняття про гіповолемічний, дистрибутивний, обструктивний, кардіогенний шок, шок у немовлят і дітей старшого віку. Блювання, діарея і дегідратація у немовлят та дітей. Розрахунок об'єму інфузійної терапії та дозування вазоактивних ліків	
3.2.5.1	Гострий біль у животі, шлунково-кишкова кровотеча у немовлят та дітей. Надання екстреної медичної допомоги	
3.2.6.0	Головний біль та порушення свідомості у дітей. Клінічні прояви та особливості надання екстреної медичної допомоги при менінгіті та енцефаліті	
3.2.7.0	Судоми у немовлят та дітей. Екстрена медична допомога	
3.2.8.0	Лихоманка та бактеріальні інфекції у немовлят та дітей. Загальні принципи, тактика	
3.2.9.0	Захворювання, що супроводжуються висипаннями у дітей	
3.2.10.0	Захворювання вуха, горла, носа у немовлят та дітей. Захворювання очей. Епідеміологія, патофізіологія, клінічні аспекти, діагностика, лікування	
3.2.11.0	Вроджені і набуті вади серцево-судинної системи.	

1	2	3
	Критичні порушення ритму у дітей/ кардіоверсія у дітей різних вікових груп	
3.2.11.1	Синкопе у дітей. Надання екстреної медичної допомоги	
3.2.12.0	Інфекції сечовивідного тракту. Гіпертензія у дітей. Гострий гломерулонефрит, нефротичний синдром. Патофізіологія. Клініка	
3.2.13.0	Метаболічні порушення та діабет у дітей	
3.2.14.0	Онкологічні та гематологічні захворювання у дітей в умовах відділення ЕМД	
3.2.15.0	Оцінка та контроль болю у немовлят та дітей	
3.2.16.0	Найбільш поширені причини травмування у дітей. Типовий механізм травм у немовлят та дітей. Загрозливі для життя стани, спричинені травмами	
3.2.17.0	Первинний огляд травмованої дитини	
3.2.17.1	Особливості забезпечення прохідності при травмі	
3.2.17.2	Імобілізація хребта травмованої дитини	
3.2.17.3	Розпізнавання та менеджмент дитини з напруженим пневмотораксом, відкритим пневмотораксом, масивним гемотораксом, тампонадою	
3.2.17.4	Кровотечі та інфузійна терапія	
3.2.17.5	Черепно-мозкова травма, внутрішньочерепна гіпертензія та вклинення	
3.2.17.6	Запобігання гіпотермії у травмованої дитини	
3.2.17.7	Травма окремих анатомічних ділянок	
3.2.17.8	Опікова травма у дітей	
3.2.18.0	Ознаки насильства над дітьми або недостатній догляд за ними. Медичні та юридичні обов'язки медичного персоналу екстреної медичної допомоги в такій ситуації	
3.2.19.0	Синдром раптової дитячої смерті. Патофізіологія, особливості, тактика	
3.2.20.0	Базові реанімаційні заходи у дітей різних вікових груп	
3.2.21.0	Надання екстреної медичної допомоги, при обструкції дихальних шляхів стороннім тілом у немовлят та дітей	
3.2.22.0	Алгоритм розширених реанімаційних заходів у дітей	
3.2.22.1	Дефібриляційні/недефібриляційні ритми	
3.2.22.2	Розбір зворотних причин зупинки кровообігу	
3.2.22.3	Післяреанімаційна підтримка	
3.2.23.0	Інтерпретація газів крові	
3.2.24.0	Складнощі, що виникають під час надання екстреної	

1	2	3
	медичної допомоги дітям. Ефективна комунікація з дитиною та членами її родини	
3.2.25.0	Менеджмент дітей у критичному стані у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
4.0.0.0	Особливості надання екстреної медичної допомоги потерпілим із травмами	30%
4.1.0.0	Допомога травмованим на догоспітальному етапі. Механізм травми. Огляд місця події. Первинний огляд травмованого	
4.1.1.0	Основні принципи надання допомоги травмованим. Поняття про превентивну смерть	
4.1.2.0	Основні компоненти огляду місця події. Поняття про власну безпеку та безпеку пораненого. Отримання інформації від диспетчера до прибуття на місце події	
4.1.3.0	Основні компоненти первинного огляду, особливості його проведення. Прийняття рішення щодо транспортування пораненого	
4.2.0.0	Забезпечення та підтримка прохідності верхніх дихальних шляхів. Дихання, вентиляція та оксигенація у травмованих. Травма органів грудної клітки	
4.2.1.0	Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів	
4.2.1.1	Алгоритм відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів	
4.2.1.2	Особливості відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів при підозрі на травму шийного відділу хребта	
4.2.2.0	Діагностика функції дихання. Патофізіологічні особливості травми грудної клітки та органів грудної клітки	
4.2.2.1	Поняття про пневмоторакс, класифікація, діагностика та диференційна діагностика. Патофізіологія напруженого пневмотораксу	
4.2.2.2	Переломи ребер, флотуюча грудна клітка, клініка, діагностика, лікування	
4.2.3.0	Показання та методика проведення штучної вентиляції легень	
4.2.4.0	Тампонада серця, забій міокарда	
4.2.5.0	Менеджмент пацієнта з травмою грудної клітки у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
4.3.0.0	Циркуляція та поняття про шок	
4.3.1.0	Патофізіологія та класифікація шоку. Диференційна	

1	2	3
	діагностика різних видів шоку	
4.3.2.0	Класифікація геморагічного шоку. Основні принципи діагностики зовнішньої та внутрішньої кровотечі	
4.3.2.1	Алгоритм контролю зовнішньої кровотечі: прямий тиск на рану, накладання турнікетів, тампонування, стискальні пов'язки	
4.3.2.2	Алгоритм дії при підозрі на внутрішню кровотечу	
4.3.2.3	Поняття про контактні гемостатики, препарати з антифібринолітичною дією: механізм дії, принципи використання	
4.3.2.4	Принципи проведення інфузійної терапії при геморагічному шоці	
4.3.3.0	Перелом кісток таза: клініка, діагностика, тактика/імобілізація	
4.3.4.0	Менеджмент пацієнта з гострою крововтратою та шоком у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
4.3.4.1	Визначення групи крові і резус-фактора	
4.3.4.2	Протокол масивного переливання крові	
4.3.4.3	Поняття про «damage controle surgery» та «damage controle resuscitation»	
4.4.0.0	Черепно-мозкова травма. Травма хребта та спинного мозку	
4.4.1.0	Патофізіологія черепно-мозкової травми	
4.4.2.0	Особливості обстеження пораненого з підозрою на черепно-мозкову травму	
4.4.2.1	Шкала ком ГЛАЗГО та AVPU	
4.4.2.2	Черепно-мозкові нерви, обстеження	
4.4.3.0	Поняття про первинне та вторинне пошкодження головного мозку	
4.4.4.0	Основні типи черепно-мозкової травми: струс головного мозку, забій головного мозку, епідуральна, субдуральні, субарахноїдальні гематоми, аксональне дифузне пошкодження мозку – клініка, діагностика	
4.4.5.0	Патофізіологія проникаючих травм голови	
4.4.6.0	Алгоритм допомоги травмованим із черепно-мозковою травмою на догоспітальному етапі	
4.4.7.0	Ознаки вклинення. Тактика при вклиненні головного мозку	
4.4.8.0	Спінальна травма. Поняття про первинну та вторинну травму спинного мозку	
4.4.8.1	Діагностика моторної та сенсорної функції	

1	2	3
4.4.8.2	Особливості діагностики та лікування травмованих при підозрі на пошкодження спинного мозку	
4.4.9.0	Імобілізація травмованого на транспортувальній дошці з фіксацією шийного відділу хребта	
4.4.9.1	Використання вакуумного матраца	
4.5.0.0	Щелепно-лицева травма та травми шиї	
4.5.1.0	Травматичні ушкодження очей, повік, слъзовидільного каналу. Опіки очей	
4.5.2.0	Переломи кісток носа	
4.5.3.0	Перелом піраміди скроневої кістки	
4.5.4.0	Травми глотки. Опіки глотки	
4.5.5.0	Вивих нижньої щелепи, допомога	
4.6.0.0	Особливості травми органів черевної порожнини	
4.6.1.0	Особливості обстеження та надання допомоги потерпілим із відкритою травмою органів черевної порожнини	
4.6.2.0	Тактика при наявності ран передньої черевної стінки з евітерацією внутрішніх органів	
4.7.0.0	Травма кістково-м'язової системи	
4.7.1.0	Особливості обстеження з використанням методів візуалізації: рентген- і КТ-діагностика травматичних ушкоджень різної локалізації	
4.7.1.1	FAST протокол	
4.7.2.0	Надання допомоги потерпілим із травмою кістково-м'язової системи	
4.7.2.1	Особливості імобілізації потерпілих із переломом довгих кісток	
4.7.3.0	Краш-синдром та компартмент-синдром. Травматична ампутація	
4.7.4.0	Менеджмент травмованого пацієнта у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
4.8.0.0	Особливі випадки: травма у вагітних та осіб похилого віку	
4.8.1.0	Особливості анатомії та фізіології в осіб похилого віку	
4.8.2.0	Проведення первинного та вторинного огляду в осіб похилого віку	
4.8.2.1	Специфіка діагностики та лікування травм в осіб похилого віку	
4.8.3.0	Особливості фізіологічних змін у вагітних	
4.8.4.0	Особливості травм у вагітних	
4.8.5.0	Особливості імобілізації та транспортування вагітних потерпілих	

1	2	3
4.9.0.0	Травма органів сечостатевої системи. Травма нирки та сечовивідних шляхів	
4.9.1.0	Діагностика, методи візуалізації	
4.9.2.0	Ускладнення	
4.9.3.0	Тактика. Маршрут пацієнта	
4.10.0.0	Опікова травма. Травми, викликані впливом факторів зовнішнього середовища	
4.10.1.0	Класифікація опіків	
4.10.2.0	Менеджмент пацієнта з опіковою травмою у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги. Особливості проведення інфузійної терапії при опіковій травмі. Есхаротомія	
4.10.3.0	Класифікація розладів, викликаних дією високих температур	
4.10.3.1	Особливості надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги потерпілим із гіпертермією	
4.10.4.0	Патофізіологічні зміни при гіпотермії	
4.10.4.1	Класифікація обморожень	
4.10.4.2	Особливості надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги потерпілим із гіпотермією та обмороженням	
4.10.5.0	Удар блискавкою та електротравма, особливості надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
4.11.0.0	Менеджмент травмованого пацієнта. Вторинний та повторний огляд травмованих. Контроль болю. Маршрутизація	
4.11.1.0	Контроль болю	
4.11.2.0	Методи моніторингу стану травмованого	
4.11.3.0	Транспортування травмованого	
4.11.4.0	Особливості проведення повторного огляду	
4.11.5.0	Огляд травмованого у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	
4.11.6.0	Прийняття рішення щодо місця госпіталізації потерпілого	
4.11.6.1	Переведення до відповідного відділення для надання відповідного об'єму допомоги	
4.11.6.2	Протоколи передачі пацієнта	
5.0.0.0	Організація надання допомоги при надзвичайних ситуаціях, у тому числі з великою кількістю потерпілих	10%
5.1.0.0	Поняття про надзвичайні ситуації та їх медико-санітарні наслідки. Правові основи функціонування медицини катастроф в Україні	

1	2	3
5.2.0.0	Роль оперативно-диспетчерської служби Центру екстреної (невідкладної) медичної допомоги в організації ліквідації медичних наслідків надзвичайних ситуацій. Порядок дій бригад екстреної (невідкладної) медичної допомоги при масовому ураженні людей. Медичне сортування	
5.2.1.0	Порядок дій диспетчера з приймання викликів, старшого диспетчера / диспетчера напрямку, старшого чергового медичного працівника ОДС Центру у разі надзвичайної ситуації з масовим ураженням людей	
5.2.2.0	Порядок дій бригади екстреної (невідкладної) медичної допомоги, яка першою прибула на місце події з масовим ураженням людей, розподіл функціональних обов'язків членів бригади	
5.2.3.0	Поняття про численні і масові випадки	
5.2.4.0	Взаємодія з рятувальними ДСНС, співробітниками Національної поліції України та іншими рятувальними службами	
5.2.5.0	Організація зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги і зони транспорту	
5.2.6.0	Поняття про медичне сортування. Організація вступного, первинного та вторинного медичного сортування	
5.2.6.1	Обсяги медичної допомоги під час первинного медичного сортування	
5.2.6.2	Обсяг медичної допомоги в «червоному» секторі	
5.2.6.3	Особливості надання медичної допомоги у «жовтому» та «зеленому» секторах	
5.2.7.0	Особливості організації та надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги у разі небезпечного місця події без потреби деконтамінації	

Для відповіді на запитання ліцензійного інтегрованого іспиту за темою необхідний когнітивний рівень С – знання, розуміння, застосування.