Утверждено 30.05.2019г. протокол №5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ

### БЛОК 1 БАЗОВАЯ ЧАСТЬ

# ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ Квалификации "Врач-анестезиолог-реаниматолог" Форма обучения: очная

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) «Анестезиология и реаниматология» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) – утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1044.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры хирургических болезней от «29» мая 2019 г. Протокол №10

Заведующий кафедрой	
Хирургических болезней	
д.м.н., доцент	С.А.Столяров
Разработчики:	
Заведующий кафедрой	
хирургических болезней	
д.м.н. доцент	С.А. Столяров
Профессор кафедры	
хирургических болезней, д.м.н., профессор	В.Я. Вартанов

# Информация о языках, на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.

В частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «Реавиз» (Медицинском университете «Реавиз») при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

### 1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МО-ДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

### 1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения:

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

### диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования; диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

### лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

### реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

### психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

### организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

### 1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальны	е компетенции
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, то- лерантно воспринимать социальные, этниче- ские, конфессиональные и культурные раз- личия (УК-2);	

готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

### профессиональные компетенции

### профилактическая деятельность:

к осуществлению комплекса готовность готовность мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, формирование предупреждение возникновения и (или) предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

осуществлению К мероприятий, направленных на сохранение и здорового образа жизни, распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также устранение направленных на вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными  $(\Pi K-2);$ 

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными  $(\Pi K-2);$ 

готовность проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении обстановки, радиационной стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях  $(\Pi K-3);$ 

готовность применению социальногигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации  $(\Pi K-4);$ 

готовность применению социальногигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации показателях здоровья взрослых и подростков показателях здоровья взрослых и подростков  $(\Pi K-4);$ 

### диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, ской классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистичесвязанных со здоровьем (ПК-5);

#### лечебная деятельность: комплекса готовность готовность применению применению комплекса анестезиологических (или) анестезиологических (или) И

реанимационных мероприятий (ПК-6);	реанимационных мероприятий (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи	
при чрезвычайных ситуациях, в том числе	
участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
реабилитационн	ая деятельность:
готовность к применению природных лечеб-	готовность к применению природных лечеб-
ных факторов, лекарственной, не медикамен-	ных факторов, лекарственной, не медикамен-
тозной терапии и других методов у пациентов,	тозной терапии и других методов у пациентов,
нуждающихся в медицинской реабилитации и	нуждающихся в медицинской реабилитации и
санаторно-курортном лечении (ПК-8);	санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогич	неская деятельность:
готовность к формированию у населения, паци-	готовность к формированию у населения, паци-
ентов и членов их семей мотивации, направ-	ентов и членов их семей мотивации, направ-
ленной на сохранение и укрепление своего здо-	ленной на сохранение и укрепление своего здо-
ровья и здоровья окружающих (ПК-9);	ровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управл	енческая деятельность:
готовность к применению основных принци-	готовность к применению основных принци-
пов организации и управления в сфере охраны	пов организации и управления в сфере охраны
здоровья граждан, в медицинских организаци-	здоровья граждан, в медицинских организаци-
ях и их структурных подразделениях (ПК-10);	ях и их структурных подразделениях (ПК-10);
готовность к участию в оценке качества ока-	
зания медицинской помощи с использовани-	
ем основных медико-статистических показа-	
телей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской по-	готовность к организации медицинской по-
мощи при чрезвычайных ситуациях, в том	мощи при чрезвычайных ситуациях, в том
числе медицинской эвакуации (ПК-12).	числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции	1. Обеспечить общепрофессиональную
готовность к абстрактному мышлению, анали-	подготовку врача-анестезиолога-
зу, синтезу (УК-1);	реаниматолога, включая основы фундамен-
профессиональные компетенции	тальных дисциплин, вопросы этиологии,
профилактическая деятельность:	патогенеза, клинических проявлений забо-
готовность к осуществлению комплекса меро-	леваний, лабораторных и функциональных
приятий, направленных на сохранение и	исследований, постановки диагноза, опре-
укрепление здоровья и включающих в себя	деления видов и этапов лечения с учетом
формирование здорового образа жизни, преду-	современных достижений медицины и про-
преждение возникновения и (или) распростра-	филактики заболеваний.
нения заболеваний, их раннюю диагностику,	2. Сформировать профессиональные зна-
выявление причин и условий их возникнове-	ния, умения, навыки, владения врача по
ния и развития, а также направленных на	профильным направлениям специалистов с
устранение вредного влияния на здоровье че-	целью самостоятельного ведения больных
ловека факторов среды его обитания (ПК-1);	преимущественно в стационарных условиях
готовность к проведению профилактических	работы, а также оказания специализирован-
медицинских осмотров, диспансеризации и	ной, в том числе высокотехнологичной, ме-
осуществлению диспансерного наблюдения	дицинской помощи.

за здоровыми и хроническими больными 3. Совершенствовать (ПК-2);

готовность к применению социальногигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

### диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

### лечебная деятельность:

готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

### реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

### психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

### организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

- 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения.
- 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
- 5. Сформировать знания об стационарной службе как звена организации лечебнопрофилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных.
- 6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.
- 7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.
- 8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.
- 9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.
- 10.Совершенствовать знания основ медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии

# 1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

### Обучающийся должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств;
- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
- нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и

#### реаниматологии;

- оснащение отделений; методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к операции и наркозу;
- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях медицины, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями; принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших;
- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях; основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка;
- правила по охране труда и пожарной безопасности.

### Должен уметь:

- Оценивать состояние больного перед операцией, назначать необходимые лечебнодиагностические мероприятия, связанные с подготовкой больного к наркозу, определять тактику ведения больного в соответствии с порядком и стандартом медицинской помощи, назначать премедикацию.
- Организовать рабочее место в операционной с учетом мер технической и пожарной безопасности;
- Подготовить к работе и эксплуатации наркозно-дыхательную и аппаратуру мониторного наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты.
- Осуществлять анестезиологическое обеспечение операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга системы дыхания и кровообращения в период их выполнения, применяя современные и разрешенные в Российской Федерации методы анестезии.
- Проводить общую внутривенную, ингаляционную, регионарную, многокомпонентную и комбинированную анестезию при полостных и внеполостных операциях в хирургии, урологии, акушерстве и гинекологии, травматологии и ортопедии и др. у взрослых и детей.
- Применять миорелаксанты.
- Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата.
- Выполнять интубацию трахеи. Использовать НВУ для обеспечения проходимости ВДП.
- Поддерживать анестезию.
- Осуществлять непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, назначать обоснованную корригирующую терапию, инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского и старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента.
- Осуществлять наблюдение за больным и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии, а также в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций, осуществлять наблюдение за больным.
- Проводить различные методы местного и регионарного обезболивания, профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии;
- Владеть современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации.
- Определять показания и производить катетеризацию периферических и центральных вен.
- Осуществлять контроль проводимой инфузионной терапии.
- Проводить неотложные мероприятия при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей.
- Проводить коррекцию водно-электролитных нарушений и кислотно-щелочного состояния, нарушения свертывающей системы крови.
- Проводить неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), гипертоническом кризе, комах различной этиологии, отравлениях

(медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.), столбняке, холере, ботулизме, радиационных поражениях, нарушениях функций жизненно важных систем организма; тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых состояниях, акушерских кровотечениях, экзогенных отравлениях; владеть методами экстракорпоральной детоксикации;

• Владеть принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей; феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах.

### Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, действующие приказы и другие документы, регулирующие службу. Оснащение отделений и санитарно-гигиенические требования;
- правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии;
- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения лечебно-диагностических манипуляций;
- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;
- клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;
- патофизиологию травмы, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности;
- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни);
- анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;
- клиническое и фармакологическое обоснование использования лекарственных средств, применяемых при проведении анестезии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептиков, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов, ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местноанестезирующих, антигистаминных;
- фармакологическое обоснование использования лекарственных клиническое и интенсивной терапии реанимации: применяемых при проведении И адреномиметических, антиадренергических, дофамина, сердечных гликозидов, антиаритмических, спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных, витаминов, средств, влияющих на свертывание крови, гормонов и их аналогов, ферментных и антиферментных (фибринолитических, ингибиторов протеолиза и фибринолиза), средств, влияющих на свертывание крови (антикоагулянтов прямого и непрямого действия, антигеморрагических и гемостатических), аминокислот и средств для парентерального питания, плазмозамещающих растворов, солевых растворов, препаратов для коррекции кислотно-щелочного и ионного равновесия (щелочей и кислот, препаратов кальция и калия, содержащих железо и фосфор), сахара, кислорода, иммуномодуляторов, антибиотиков, сульфаниламидных, противовирусных, антисептических;
- вопросы проницаемости медикаментов через плацентарный барьер;
- методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации;
- современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, анестезию у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; анестезию в различных условиях (стационаре, поликлинике, военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших);

- современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, при клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии
- принципы асептики и антисептики;
- формы и методы санитарно-просветительной работы.

### Общие умения

- оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих вмешательства службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
- провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам;
- выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях;
- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;
- оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
- проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного.
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

### Специальные знания и умения

- оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию;
- организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторного наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов;
- эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больными, искусственной вентиляции легких; распознавать основные неисправности;
- провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты;
- осуществить принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов;
- провести поддержание адекватной проводимой операции и состоянию больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей;
- провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, желудочно-кишечных кровотечений, внутренних кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей;
- провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном

родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах;

- осуществить непрерывный контроль состояния больного во время анестезии, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния больного и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию;
- осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного;
- осуществить наблюдение за больным и необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций;
- установить необходимость продолженного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показания к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), до перевода в это отделение обеспечить необходимую интенсивную терапию и наблюдение за больным;
- провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне);
- провести профилактику и лечение осложнений местной и проводниковой анестезии;
- распознавать осложнения анестезии, возникшие вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечнососудистой недостаточности, проводить своевременно лечебно-реанимационные мероприятия;
- установить показания и производить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль проводимых инфузий и состояний больного;
- распознать и правильно лечить осложнения катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакс;
- провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста, особенности техники интубации), используя аппаратуру для детей;
- провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза:
- распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водноэлектролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений;
- диагностировать и лечить гиповолемические состояния;
- диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей системы крови;
- провести неотложные мероприятия при:
  - различных формах шока;
  - ожоговой травме;
  - тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди;
  - осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе;
  - комах различной этиологии;
  - отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.);
  - столбняке, холере, ботулизме;
- радиационных поражениях;
- провести форсированный диурез;
- определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации;
- провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание;

- осуществить уход и наблюдение за больными при длительных внутривенных инфузиях, диагностировать осложнения;
- установить показания к гипербарической оксигенации;
- провести по показаниям:
- ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с раздельной и эндобронхиальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроанальгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий;
- проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях, обычную и продленную с катетером), спинальную; эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах;
- искусственную вентиляцию легких инжекционным методом;
- анестезию у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиолого-операционного риска;
- анестезию при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстнолицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии);
- анестезию с превентивным наложением трахеостомы;
- интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем;
- диагностировать и лечить возникшие во время операции нарушения газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергические и анафилактические реакции, хирургическую кровопотерю;
- диагностировать и лечить осложнения в послеоперационном периоде, нарушения жизненно важных функций, проводить обезболивание;
- применить различные виды искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеостомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена; стерилизации и обеззараживания аппаратуры и инструментария для искусственной вентиляции легких;
- выполнить лечебную бронхоскопию и промывание бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции;
- проводить интенсивную терапию при:
  - септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания;
  - политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепномозговой травме;
  - остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии;
  - тяжелой акушерской патологии; экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояниях, акушерских кровотечениях;
  - экзогенных отравлениях (этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности) с использованием по показаниям гемосорбции;
  - инфекционных заболеваний у взрослых и у детей: кишечных инфекциях, менингите, полиомиелите, столбняке, ботулизме;
  - диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников; тиреотоксических кризах;
  - гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей;
  - в восстановительном периоде после оживления;
- провести реанимацию при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов

#### вентиляции легких:

- знать методику мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения;
- определить границы реанимации и критерии ее прекращения, установить диагноз "смерти мозга", условия допустимости взятия органов для трансплантации.

### Манипуляции

- искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот-в-рот", "рот-в-нос"), вручную через маску, надгортанное воздуховодное устройство или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инжекционным методом;
- прямой и непрямой массаж сердца;
- интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, вслепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией;
- постановка надгортанного воздуховодного устройства;
- общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства;
- местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная и спинальная анестезия;
- катетеризация эпидурального пространства;
- использование аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторирования жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности;
- использование в соответствии с правилами баллонов сжатых газов, проверка закиси азота на чистоту;
- опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селика) и др. методы;
- венепункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионно-трансфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий;
- артериопункция и артериосекция;
- взятие крови для анализа газов крови и КЩС;
- определение группы и резус-принадлежности крови (индивидуальной совместимости);
- экспресс-диагностика нарушений свертывания крови;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- внутрисердечное введение медикаментов;
- пункция трахеи;
- трахеостомия, коникотомия;
- бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого;
- вибрационный массаж грудной клетки;
- запись и расшифровка электрокардиограммы и электроэнцефалограммы;
- электростимуляция и электродефибрилляция;
- измерение центрального венозного давления;
- катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза;
- энтеральное зондовое и парентеральное питание;
- расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита, и коррекции этих нарушений;
- иммобилизация конечностей при травмах;
- наложение повязки на рану.

### 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология» относится к Блоку 1 Базовая часть основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности **31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ – РЕАНИ-МАТОЛОГИЯ.** 

### 3.ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕ-СКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

	КУРС ОБУЧЕНИЯ				
Вид учебной работы		1ку	урс	2 курс	
			2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:		180	228	312	
Лекции (Л)		18	24	30	
Практические занятия (ПЗ),		162	204	282	
Самостоятельная работа обуча ся (СРО)	ающего-	36	96	120	
Вид промежуточной аттестации: Экзамен	Вид промежуточной аттестации:		36	36	
	**	252	360	468	
Часы		1080			
Итого общая трудоемкость:	D.E.	7	10	13	
	3.E.		30		

# 4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

П/№	компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10;	<b>Раздел №1</b> Введение в специальность. Общая анестезиология.	Теоретические основы анестезиологии и реаниматологии. Административные и организационные принципы деятельности службы анестезиологии и реаниматологии. Основные манипуляции в практике анестезиолога-реаниматолога. Организация анестезиологической службы в РФ. Организация работы ОАиР. Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность врача-анестезиолога-реаниматолога. Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала ОРиТ.
2	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6;	<b>Раздел №2</b> Клиническая анестезиология	Общая и частная анестезиология. Регионарные методы обезболивания. Экстренная анестезиология. Осложнения в анестезиологии. Современные ингаляционные анестетики — области применения. Тотальная внутривенная анестезия в современной хирургии. Местная анестезия в современном обезболивании. Анестезиологическое посо-

			бие хирургии у детей. Особенности анесте-
			зиологического пособия у гериатрических
			больных. Особенности анестезиологиче-
			ского обеспечения экстренных хирургиче-
			ских операций. Анестезия и интенсивная
			терапия в нейрохирургии. Анестезия и ин-
			тенсивная терапия в урологии и нефроло-
			гии. Анестезиологическое пособие у паци-
			ентов с сердечно - сосудистой патологией.
			Анестезия и интенсивная терапия в травма-
			тологии, ортопедии, пластической хирур-
			гии
			Базисная и расширенная сердечно-
			лёгочная реанимация взрослых. Базисная и
			расширенная сердечно-лёгочная реанима-
			ция детей и подростков. Базисная и рас-
			ширенная сердечно-лёгочная реанимация
			новорожденных. Реанимация в особых
		Раздел №3	условиях (ранения, травмы, утопление, у
3	УК-1; ПК-5; ПК-6;	Общая	беременных и пр.) Современные протоко-
		реаниматология	лы реанимационных мероприятий. Осо-
		_	бенности реанимации при утоплении. Ока-
			зание реанимационной помощи в экстрен-
			ной и неотложной форме. Особенности
			оказания реанимационной помощи бере-
			менным. Особенности оказания реанима-
			ционной помощи новорожденным и детям.
			Экстренная и неотложная помощь в тера-
			певтической и хирургической практике.
			Экстренная и неотложная помощь в аку-
			шерско-гинекологической практике, в пе-
		Раздел №4	диатрии и неонатологии. Экстренная и не-
4	УК-1; ПК-1; ПК-5;	Экстренная и	отложная помощь в специальных условиях.
	ПК-6; ПК-12	неотложная	Роль анестезиологов в службе «Медицина
		медицина	катастроф». Взаимодействие служб в
			структуре медицины катастроф. Экстрен-
			ная и неотложная помощь в специальных
			условиях. Патогенез шоковых состояний.
			Классификация шоковых состояний.
			Эндо – и экзотоксикоз. Методы детоксика-
			ции. Острая дыхательная недостаточность.
			Диссеминированное внутрисосудистое свер-
			тывание крови.
			Острая почечная недостаточность. Сепсис.
			Теории. Новые маркеры в диагностике сеп-
	УК-1; ПК-1; ПК-2;;	Desway Mas	сиса. Острый гемолиз. Клиника. Диагности-
5	ПК-5; ПК-6; ПК-8;	Раздел №5	ка. Лечение. Инфузионно-трансфузионная
	ПК-9	Интенсивная терапия	терапия. Черепно-мозговая травма. Интен-
			сивная терапия.
			Полиорганная недостаточность. Особенно-
			сти интенсивной терапии у беременных и
			детей разного возраста. Острая дыхательная
			недостаточность Интенсивная терапия водно-электролитного баланса. Сепсис. Теории.
<u></u>			Новые маркеры в диагностике сепсиса.

Принципы питания пациентов в ОРиТ. Вы-
бор инфузионно-трансфузионной терапии.
Современные подходы к антибиотикопро-
филактике и антибактериальной терапии.
Полиорганная недостаточность.

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

	отведенного на них количества часов и видов учебных занятий Наименование Виды учебных занятий, включая							
No	L'ama/	Наименование		•	Формал			
п/п	Курс/ семестр	раздела дисциплины (модуля)	Л	ПЗ	СРО	работу (в Конт- роль	Всего	Формы контроля
1.	1 курс, 1 семестр	Раздел №1 Введение в специальность. Общая анестезиология.	6	54	12		72	Собеседование. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.
2.	1 курс, 1 семестр	Раздел №2 Клиническая ане- стезиология	12	108	24		144	Собеседование. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.
3.	Промежу	точная аттестация:				36		Экзамен
4.	Всего 1 к	урс, 1 семестр	18	162	36	36	252	
5.	1 курс, 2 семестр	<b>Раздел №3</b> Общая реаниматология	12	102	48		130	Собеседование. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.
6.	1 курс, 2 семестр	Раздел №4 Экстренная и неотложная медицина	12	102	48		130	Собеседование. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.
7.	Промежу аттестаци					36		Экзамен
8.		урс, 2 семестр	24	204	96	36	360	
9.	2 курс, 3 семестр	<b>Раздел №5</b> Интенсивная терапия	30	282	120		468	Собеседование. Тестовый контроль. Решение ситуационных задач.
10.	Промежу	точная аттестация:				36		Экзамен
11.	Всего 2 к	урс, 3 семестр	30	282	120	36	468	
Итог	го:		72	648	252	108	1080	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

	название тем лекции дисциплины (модуля)	К	Количество			
π/	Нозранно том покинй писинплини (молулд)	часов				
№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	1	2	3		
		семестр	семестр	семестр		
	Теоретические основы анестезиологии и реаниматологии.	3				
1.	Правовая база, регулирующая деятельность службы анесте-					
	зиологии и реаниматологии.					
2.	Основные манипуляции в практике анестезиолога-	3				
۷.	реаниматолога.					
3.	Общая и частная анестезиология.	3				
4.	Регионарные методы обезболивания.	3				
5.	Экстренная анестезиология.	3				
6.	Осложнения в анестезиологии.	3				
7.	Базисная и расширенная сердечно-лёгочная реанимация взрос-		3			
	лых Базисная и расширенная сердечно-лёгочная реанимация детей		3			
8.	и подростков		3			
	Базисная и расширенная сердечно-лёгочная реанимация ново-		3			
9.	рожденных		3			
	Реанимация в особых условиях (ранения, травмы, утопление, у		3			
10.	беременных и пр.)		3			
	Экстренная и неотложная помощь в терапевтической и хирур-		3			
11.	гической практике.		3			
12.	Экстренная и неотложная помощь в акушерско-		3			
12.	гинекологической практике, в педиатрии и неонатологии.					
13.	Экстренная и неотложная помощь в специальных условиях		3			
14.	Экстренная и неотложная помощь при шоковых состояниях		3			
14.	различной этиологии.					
15.	Эндо – и экзотоксикоз. Методы детоксикации.			3		
16.	Острая дыхательная недостаточность			3		
17.	Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови.			3		
18.	Острая почечная недостаточность			3		
19.	Сепсис. Теории. Новые маркеры в диагностике сепсиса.			3		
20.	Острый гемолиз. Клиника. Диагностика. Лечение.			3		
21.	Инфузионно - трансфузионная терапия.			3		
22.	Интенсивная терапия в нейрохирургии.			3		
23.	Полиорганная недостаточность.			6		
ит	οго:	18	24	30		
	O1 O1	72				

4.4. Название тем практических занятий

	Название тем практических занятий дисциплины		Количество			
п/№			часов 2 семестр	3 семестр		
1.	Организация анестезиологической службы в РФ. Организация работы ОАиР.	15				
2.	Основные нормативные акты, регламентирующие деятельность врача анестезиолога-реаниматолога.	12				
3.	Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала OPиT.	12				

ИТО	ΓΟ:	162	204 <b>648</b>	282
29.	Полиорганная недостаточность	1.02	204	42
	тибактериальной терапии			
28.	Современные подходы к антибиотикопрофилактике и ан-			42
27.	Принципы питания пациентов в ОРиТ. Выбор инфузионнотрансфузионной терапии.			42
26.	Сепсис. Теории. Новые маркеры в диагностике сепсиса.			36
25.	Интенсивная терапия нарушений кислотно-основного состояния и водно-электролитного баланса.			42
24.	Острая дыхательная недостаточность			42
	разного возраста.			
23.	Особенности интенсивной терапии у беременных и детей			36
22.	Экстренная и неотложная помощь при шоковых состояниях различной этиологии.		42	
21.	Экстренная и неотложная помощь в специальных условиях.		24	
20.	Взаимодействие служб в структуре медицины катастроф.		18	
19.	Роль анестезиологов в службе «Медицина катастроф».		18	
18.	Особенности оказания реанимационной помощи новорожденным и детям.		21	
17.	Особенности оказания реанимационной помощи беременным.		18	
16.	Оказание реанимационной помощи в экстренной и неотложной форме.		21	
15.	Особенности реанимации при утоплении.		21	
14.	Современные протоколы реанимационных мероприятий.		21	
13.	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии, пластической хирургии	12		
12.	Анестезиологическое пособие у пациентов с сердечно-сосудистой патологией.	12		
11.	Анестезия и интенсивная терапия в урологии и нефрологии	12		
10.	Анестезия и интенсивная терапия в нейрохирургии.	12		
9.	Особенности анестезиологического обеспечения экстренных хирургических операций.	12		
8.	Особенности анестезиологического пособия у гериатрических больных.	12		
7.	Анестезиологическое пособие хирургии у детей.	12		
6.	Местная анестезия в современном обезболивании	12		
5.	Тотальная внутривенная анестезия и ингаляционная анестезия в современной хирургии.	12		
4.	Современные анестетики. Классификация. Области применения.	15		

Лабораторный практикум – не предусмотрен.

# 5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

### 5.1. ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	КУРС ОБУ- ЧЕНИЯ	Наименование раздела дисциплины	виды СРО	Всего часов
1.	1 курс,	Раздел №1	подготовка к промежуточной аттестации:	12

	1 семестр	Введение в	подготовка к текущему контролю, решение	
		специальность.	ситуационных задач, подготовка ответов на	
		Общая	теоретические и практические вопросы.	
		анестезиология.		
	_	Раздел №2	подготовка к промежуточной аттестации:	
2.	1 курс,	Клиническая	подготовка к текущему контролю, решение	24
	1 семестр	анестезиология	ситуационных задач, подготовка ответов на	2.
		шисстезнология	теоретические и практические вопросы.	
		Раздел №3	подготовка к промежуточной аттестации:	
3.	LEVING	Общая	подготовка к текущему контролю, решение	48
<i>J</i> .	2 семестр		ситуационных задач, подготовка ответов на	
		реаниматология	теоретические и практические вопросы.	
		Раздел №4	подготовка к промежуточной аттестации:	
4.	1 курс,	Экстренная и	подготовка к текущему контролю, решение	48
4.	2 семестр	неотложная	ситуационных задач, подготовка ответов на	40
		медицина	теоретические и практические вопросы.	
		Раздел №5	подготовка к промежуточной аттестации:	
5.	2 курс,	Раздел №5 Интенсивная	подготовка к текущему контролю, решение	120
J.	3 семестр		ситуационных задач, подготовка ответов на	120
	_	терапия	теоретические и практические вопросы.	
ИТО	рго:		•	252

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

### 6.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕ-ЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 6.1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### 6.1.1. Основные виды деятельности для изучения:

### профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

#### диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

### лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

### реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

### психолого-педагогическая деятельность:

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

### организационно-управленческая деятельность:

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских

организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

# 6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций: универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

### профессиональные компетенции:

### профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

#### диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

#### лечебная деятельность:

готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);

### реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторнокурортном лечении (ПК-8);

### психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

### организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

	Номер/		В результа	те изучения дисі	циплины обучан	ощиеся
No	•	Содержание		должн	ы:	
П/П	индекс	компетенции				Оценоч-
11/11	тенции		Знать	Уметь	Владеть	ные
	тспции					средства

		POTODIJOOTI I	OVILLIA OTI MO	ри полати	- сбором и об-	
		готовность к	- сущность ме-	-выделять и	работкой ин-	
		абстрактному	тодов систем-	систематизи-	-	
		мышлению,	ного анализа и	ровать свой-	формации по	
		анализу, синте-	синтеза в диа-	ства и связи в	профессио-	
		зу	гностическом	использовании	нальным про-	
			алгоритме,	диагностиче-	блемам;	
			определении	ского алгорит-	- решением	
			тактики лече-	ма, определе-	профессио-	
			ния пациентов,	ния вида ане-	нальных и	
			нуждающихся	стезиологи-	учебных задач	
			в анестезиоло-	ческого посо-	по примене-	
			гическом обес-	бия и тактики	нию принци-	
			печении, или	лечения паци-	пов системного	
			пере-несших	ентов, пере-	анализа и син-	Собеседов
			критические	несших кри-	теза в исполь-	ание
			состояния;	тические со-	зовании диа-	Тестовые
1	УК-1		- положения	стояния;	гностического	задания.
			системного	- анализиро-	алгоритма,	Ситуацио
			подхода в ин-	вать и систе-	определением	нные
			терпретации	матизировать	тактики лече-	задачи
			данных лабо-	информацию	ния пациентов	
			раторных и ин-	диагностиче-	нуждающихся	
			струменталь-	ских исследо-	в анестезиоло-	
			ных методов	ваний, резуль-	гическом обес-	
			обследования	татов лечения	печении, или	
			пациентов	- выделять ос-	перенесших	
			нуждающихся	новные зако-	критические	
			в анестезиоло-	номерности	состояния.	
			гическом обес-	изучаемых		
			печении, или	синдромов;		
			перенесших	оппдремев,		
			критические			
			состояния;			
		готовность к	-нормативно-	– разрабаты-	-первичным и	
		осуществлени	правовые	вать и реализо-	повторным	
		ю комплекса	документы,	вывать про-	осмотром	
		мероприятий,	регулирующие	граммы фор-	пациентов,	
		направленных	деятельность	мирования	определение	
		на сохранение	врача-	здорового об-	показаний для	
		и укрепление	анестезиолога-	раза жизни, в	своевременной	Собеседов
		здоровья и	реаниматолога	том числе про-	госпитализаци	ание
		включающих в	в области	граммы сни-	и пациента в	Тестовые
2	ПК-1	себя	охраны	жения потреб-	отделение	задания.
2	111X-1		-	-		
		формирование	здоровья	ления алкоголя	анестезиологии	Ситуацио
		здорового	взрослого	и табака, пре-	-реанимации;	нные
		образа жизни,	населения;	дупреждения и	- определения	задачи
		предупрежден	-особенности	борьбы с не-	объема и	
		ие	возникновения	медицинским	последовательн	
		возникновения	и развития	потреблением	ости	
		и (или)	осложнений	наркотических	мероприятий	
		распространен	анестезии и	средств, и пси-	ПО	
		РИЯ	реанимации,	хотропных ве-	профилактике	

заболеваний, их диагностику шеств: развития их раннюю и лечение, в - оценивать критических диагностику, состояний в том числе в тяжесть состовыявление яния пациента медицинском детском, причин и пожилом и и риск развиучреждении; тия осложне-- определением условий их старческом возникновения объема и возраста; ний; и развития, а - клиническое – оценивать, последовательн также И на основании ости мероприятий фармакологиче клинических, направленных на устранение ское биохимиче-ПО вредного обоснование ских и функпрофилактике влияния на использования циональных и лечению здоровье средств и методов исслеосложнений человека анестезии, методов, дования, софакторов применяемых стояние пациреанимации и среды его для ентов, требуинтенсивной профилактики обитания ющих транстерапии; осложнений портировки в - осуществлепри специализиронием проведении комплекса ванное отделеанестезии, ние анестезиомероприятий реанимации и логиипо обеспечению интенсивной реанимации, обеспечивать безопасности терапии; - формы и её безопасанестезии при методы ность; операциях, санитарно--определять перевязках, просветительн объем мерородах и иных ой и приятий по диагностическ санитарнопрофилактике их и (или) гигиенической осложнений лечебных работы по анестезии и процедурах; формированию осуществления интенсивной здорового терапии, оргапрофилактики образа жизни низовать их развития населения; инфекционных проведение; - принципы и осложнений у методы форпациентов в мирования реанимационздорового обном отделении; раза жизни у - проведением населения Росмероприятий, сийской Феденаправленных рации; на предупреждение трофических нарушений кожных покровов, нозокомиальных инфекций и тугоподвиж-

					ности суставов;	
		готовность к	– нормативно	– проводить	- методиками	
		проведению	правовые акты	профилактиче-	дифференциа-	
		профилактиче-	и иные доку-	ские медицин-	ции и выявле-	
		ских медицин-	менты, регла-	ские осмотры с	ния при про-	
		ских осмотров,	ментирующие	учетом состоя-	филактических	
		диспансериза-	порядки про-	ния пациента,	осмотрах при-	
		ции и осу-	ведения про-	возраста, пола,	знаки и факто-	
		ществлению	филактических	профессии в	ры риска раз-	
		диспансерного	медицинских	соответствии с	вития онколо-	
		наблюдения за	осмотров, дис-	действующими	гических забо-	
		здоровыми и	пансеризации	нормативными	леваний, сер-	
		хроническими	и диспансерно-	правовыми ак-	дечно-	
		больными	го наблюде-	тами и иными	сосудистых	Собеседов
			ния;	документами;	заболеваний,	ание
			перечень вра-	проводить	сахарного диа-	Тестовые
3	ПК-2		чей-	диспансериза-	бета;	задания.
			специалистов,	цию взрослого	- работой с	Ситуацио
			участвующих в	населения и	протоколами	нные
			проведении	лиц молодого	лечения (кли-	задачи
			профилактиче-	возраста с це-	ническими ре-	
			ских медицин-	лью выявления	комендациями)	
			ских осмотров,	факторов вы-	и стандартами	
			диспансериза-	сокого риска	оказания по-	
			ции.	развития онко-	мощи по про-	
			,	логических за-	филю «Анесте-	
				болеваний,	зиология –реа-	
				сердечно-	ниматология»;	
				сосудистых		
				заболеваний,		
				сахарного диа-		
				бета;		
		готовность к	– основы про-	- анализиро-	- способами	
		применению	ведения сбора	вать показате-	ведения учет-	
		социально-	и медико-	ли осложнений	но-отчетной	
		гигиенических	статистическо-	и смертности в	медицинской	
		методик сбора	го анализа ин-	груп-	документаци-	
		и медико-	формации о	пах/отделениях	ей, в том числе	
		статистическо-	показателях	анестезиоло-	в электронном	Собеседов
		го анализа	здоровья насе-	гии-	виде;	ание
		информации о	ления различ-	реанимации;	- способами	Тестовые
4	ПК-4	показателях	ных возрастно-	- заполнять	контроля вы-	задания.
•		здоровья	половых	учетно-	полнения	Ситуацио
		взрослых и	групп, харак-	отчетные ме-	средним мед-	нные
		подростков	теризующих	дицинские до-	персоналом	задачи
			состояние их	кументы и	врачебных	7 1
			здоровья;	контролиро-	назначений;	
			– порядок	вать качество	- способами	
			практического	ведения меди-	ведение учет-	
			применения	цинской доку-	но-отчетной	
			социально-	ментации;	медицинской	
			гигиенических	- предостав-	документации,	

			· -			1
			методик сбора	лять медико-	в том числе в	
			и медико-	статистические	электронном	
			статистическо-	показатели для	виде;	
			го анализа ин-	отчета о дея-	- методами	
			формации о	тельности от-	контроля вы-	
			показателях	деле-	полнения	
			здоровья	ния/группы	средним мед-	
			взрослого	анестезиоло-	персоналом	
			населения и	гии-	врачебных	
			детей, с целью	реанимации;	назначений.	
			анализа работы	- работать в		
			отделения /	информацион-		
			группы анесте-	но-		
			зиологии-	аналитических		
			реанимации в	системах		
			конкретном	(Единая госу-		
			ЛПУ;	дарственная		
			медико-	информацион-		
			статистические	ная система		
			показатели ча-	здравоохране-		
			стоты развития	ния);		
			осложнений			
			анестезии,			
			критических			
			состояний и			
			смертности,			
			характеризу-			
			ющих работу			
			отделе-			
			ния/группу			
			анестезиоло-			
			гии-			
			реанимации в			
			конкретном			
			ЛПУ, с целью			
			разработки			
			профилактиче-			
			ских меропри-			
			ятий.			
		готовность к	-нормативные	-оценивать и	- способами	
		определению у	правовые акты,	интерпретиро-	получением	
		пациентов па-	регулирующие	вать результа-	достаточных,	
		тологических	деятельность	ты клиниче-	для оценки тя-	Собеседов
		состояний,	службы ане-	ских, биохи-	жести состоя-	ание
		симптомов,	стезиологии-	мических и	ния пациента,	Тестовые
5	ПК-5	синдромов за-	реаниматоло-	функциональ-	анамнестиче-	задания.
		болеваний, но-	гии, порядок	ных методов	ские сведений	Ситуацио
		зологических	оказания ане-	исследования;	из медицин-	нные
		форм в соот-	стезиолого-	- проводить	ской и другой	задачи
		ветствии с	реанимацион-	дифференци-	документации,	
		Международ-	ной помощи,	альную диа-	от медицин-	
		ной статисти-	клинические	гностику ос-	ских работни-	
		·	·	<del></del>	·	

ческой класрекомендации новных патоков, самого пасификацией (протоколы) и логических социента о хаболезней и стандарты окастояний, водрактере болезпроблем, связания анестеных, электроненных проявлений, времени занных со здозиологолитных и метаболических их возникноверовьем реанимационной помощи; нарушений; ния, сопут-- общие прин-- оценивать ствующих и шипы и основриск трудной провоцируюинтубации; щих факторах; ные методы клинической, - распознавать - способами недостаточпервичного и химиконость функции токсикологиповторного систем и оргаосмотра пацической, клинико-биохиминов; ентов; ческой лабора-- выявлять - методикой торной, инстпризнаки кисразработки рументальной лородной инплана обследои функциотоксикации и вания пациеннальной диатравмы повыта, определения объема и гностики синшенным давдромов острых лением газа рациональных нарушений (баротравма); методов провефункций си-- организовыдения анестестем и органов; вать консилизиологического - нормальную пособия и леумы и кони патологичесультации; чения критическую физиоло-- оказывать ского состоягию нервной, консультативния; эндокринной, ную помощь - способами врачам других дыхательной, назначения сердечнососуподразделений специальных дистой систем, медицинской методов исслеорганизации печени, почек дования (лабои мочевыделипо своей сператорные, тельной систециальности; рентгенологи-- оформлять мы, желудочческие, функнеобходимую но-кишечного циональные), тракта, водномедицинскую организации их электролитнодокументацию; выполнения; - методами диго баланса, кислотноагностики клинической карщелочного сотины, функцистояния, ситемы гемостаза; ональная и - функциобиохимическая нальную и ладиагностика бораторную синдромов мониторироваострых нарушений функние течение ций систем и анестезии, реанимации и органов;

			интенсивной		- методами	
			терапии;		определения	
			- патофизиоло-		необходимости	
			гию острой		в консультации	
			травмы, в том		специалистов	
			числе химиче-		по смежным	
			ской, термиче-		дисциплинам;	
			ской, кровопо-		- способами	
			тери, шока, ко-		обоснования	
			агулопатий,		клинического	
			болевых син-		диагноза;	
			дромов, острой		- навыками	
			дыхательной,		консультиро-	
			сердечнососу-		вания врачей-	
			дистой, почеч-		специалистов в	
			ной, печеноч-		других отделе-	
			ной и полиор-		ниях ЛПУ;	
			ганной недо-		- методами	
			статочности;		оформления	
			- физиологию		медицинской	
			и патофизио-		документации	
			логию боли;		в соответствии	
			ilorino comi,		с утвержден-	
					ными в уста-	
					новленном по-	
					рядке образца-	
					ми;	
			комплекс ме-	вести и лечить	методикой ве-	
			роприятия ин-	пациентов с	дения и лече-	
			тенсивной те-	полиорганной	ния пациентов	
		готовность к	рапии у паци-	недостаточно-	с полиорган-	C (
		применению	ентов с полио-	стью, острыми	ной недоста-	Собеседов
		комплекса	рганной недо-	и хронически-	точностью,	ание
_	ПИ С	анестезиологич	статочностью,	ми болевыми	острыми и	Тестовые
6	ПК-6	еских и (или)	острыми и	синдромами,	хроническими	задания.
		реанимационн	хроническими	осуществлять	болевыми син-	Ситуацио
		ых	болевыми син-	противошоко-	дромами, ме-	нные
		мероприятий	дромами, ком-	вые мероприя-	тодикой про-	задачи
			плекс проти-	тия.	тивошоковых	
			вошоковых		мероприятий.	
			мероприятий.			
		готовность к	- разделы реа-	-определять	- методы со-	
		применению	билитации и их	специалистов	ставления ин-	
		природных	реализации у	для проведе-	дивидуального	Собеседов
		лечебных	пациентов в	ния реабили-	плана реабили-	ание
		факторов,	критических	тационных ме-	тационных ме-	Тестовые
7	ПК- 8	лекарственной,	состояниях;	роприятий в	роприятий в	задания.
		немедикаменто	- механизмы	соответствии с	зависимости от	Ситуацио
		зной терапии и	воздействия	особенностями	тяжести состо-	нные
		l	pagetter training	критического	яния пациента;	задачи.
		других	реабилитаци-	критического	лиил пацисита,	задачи.
		других методов у	онных меро-	состояния	- методы	задачи.

		<u> </u>		1.1	<u> </u>	
		нуждающихся	ганизм паци-	эффективность	выполнения	
		в медицинской	ентов в крити-	и безопасность	плана	
		реабилитации	ческих состоя-	проведения	индивидуально	
		и санаторно-	ниях;	реабилитаци-	й программы	
		курортном	- показания и	онных меро-	реабилитации	
		лечении	противопока-	приятий	пациента и	
			зания к прове-	- оформлять	оценку	
			дению реаби-	необходимую	эффективности	
			литационных	медицинскую	ее реализации;	
			мероприятий у	документацию	на основе	
			пациентов в		анализа	
			критических		историй	
			состояниях;		болезней	
			состояниях,		пациентов	
					перенесших	
					критические	
					состояния;	
					-определять	
					необходимость	
					применения	
					природных	
					лечебных	
					факторов,	
					лекарственной,	
					немедикаменто	
					зной терапии и	
					других методов	
					у пациентов,	
					нуждающихся	
					в медицинской	
					реабилитации.	
		готовность к	– принципы	- разрабаты-	- способами	
		формированию	формирования	вать и реализо-	оценки инди-	
		у населения,	у населения,	вывать про-	видуальных	
		пациентов и	пациентов и	граммы фор-	факторов риска	
		членов их	членов их се-	мирования	ухудшения со-	
		семей	мей мотива-	здорового об-	стояния у кон-	
		мотивации,	ции, направ-	раза жизни, в	кретного паци-	
		направленной	ленной на со-	том числе про-	ента;	Собеседов
		-		-	- методами ре-	ание
		на сохранение	хранение и	грамм сниже-	_	
	пиο	и укрепление	укрепление	ния потребле-	ализацией эти-	Тестовые
8	ПК-9	своего	своего здоро-	ния алкоголя и	ческих и деон-	задания.
		здоровья и	вья и здоровья	табака, преду-	тологических	Ситуацио
		здоровья	окружающих;	преждения и	принципов	нные
		окружающих	- формы и ме-	борьбы с не-	врачебной дея-	задачи
			тоды санитар-	медицинским	тельности в	
			но-	потребления	общении с	
			просветитель-	наркотических	коллегами, па-	
			ской работы по	и психотроп-	циентами, род-	
			формированию	ных средств,	ственниками	
		I	элементов здо-	программы	пациентов; в	
			элементов эдо-	iipoi paininibi	пационтов, в	

	1	1	T	T		
			жизни;	травматизма;	у населения,	
					пациентов и	
					членов их се-	
					мей мотива-	
					ции, направ-	
					ленной на со-	
					хранение и	
					укрепление	
					своего здоро-	
					вья и здоровья	
					окружающих	
		готовность к	-законодатель-	-руководствова-	- способами	
		применению	ство Россий-	ться норматив-	организации	
		основных	ской Федера-	ной документа-	работы груп-	
		принципов	ции в сфере	цией, принятой	пы/отделения	
		организации и	охраны здоро-	в анестезиоло-	реанимации;	
		управления в	вья, норматив-	гии-	- способами	
		сфере охраны	ные и право-	реаниматологии	оказания пал-	
		здоровья	вые акты и	и документаци-	лиативной по-	
		граждан, в	иные докумен-	ей для оценки	мощи пациен-	
		медицинских	ты, определя-	качества и эф-	там, в том чис-	
		организациях и	ющие деятель-	фективности	ле онкологиче-	
		их	ность меди-	работы отделе-	ского профиля;	
		структурных	цинских орга-	ния/группы	-методами ис-	
		подразделения	низаций и ме-	анестезиоло-	пользования и	
		X	дицинских ра-	гии-	оформлением	
			ботников;	реаниматоло-	документации	
			- общие вопро-	гии;	при работе с	
			сы организа-	– проводить	наркотически-	Собеседов
			ции медицин-	оценку эффек-	ми и психо-	ание
			ской помощи	тивности меди-	тропными пре-	Тестовые
9	ПК-10		населению;	ко-	паратами и их	задания.
			- порядок ока-	организацион-	прекурсорами;	Ситуацио
			зания меди-	ных и социаль-	<ul><li>методикой</li></ul>	нные
			цинской по-	но-	работы с меди-	задачи
			мощи взросло-	экономических	цинской доку-	30,700
			му населению	технологий при	ментацией;	
			и детям по	проведении	- принципами	
			профилю	анестезиологи-	создания в ме-	
			«Анестезиоло-	ческого посо-	дицинских ор-	
			гия-	бия и/или ком-	ганизациях и их	
			реаниматоло-	плекса реани-	структурных	
			гия»;	мационных ме-	подразделениях	
			- порядок ока-	роприятий	благоприятных	
			зания меди-	роприятии и\или лечения	условий для	
			цинской по-	пациентов, пе-	пребывания па-	
			мощи пациен-	ренесших кри-	циентов и тру-	
			там с ОНМК,	тические со-	довой деятель-	
			инфарктом	стояния;	ности медицин-	
			миокарда, сер-	<ul><li>стояния,</li><li>оптимизиро-</li></ul>	ского персонала	
			дечно-	вать професси-	с учетом требо-	
					ваний техники	
			сосудистыми	ональную дея-	вании техники	

			20502000000	TOTAL 110 0 == -	борожовически	1
			заболевания-	тельность в	безопасности и	
			ми, тяжелой	рамках струк-	охраны труда;	
			сочетанной	турного под-	организация ра-	
			травмой, хи-	разделения	боты службы	
			рургического	анестезиоло-	«Анестезиоло-	
			профиля, па-	гии-	гии-реанима-	
			циенткам аку-	реанимации в	ции» на догос-	
			шерско-	ЛПУ;	питальном этапе	
			гинекологиче-	– организовать	и в ЛПУ разного	
			ского профиля;	работу средне-	уровня.	
			- порядок ока-	го медицинско-		
			зания паллиа-	го звена;		
			тивной меди-	– использо-		
			цинской по-	вать и оформ-		
			мощи;	лять докумен-		
			- правила ра-	тацию при ра-		
			боты и оформ-	боте с нарко-		
			ления доку-	тическими и		
			ментации при	психотропны-		
			работе с	ми препарата-		
			наркотически-	ми и их проку-		
			ми и психо-	рорами;		
			тропными пре-	- оформлять		
			паратами и их	медицинскую		
			прокурорами;	документацию;		
			- правила			
			оформления			
			медицинской			
			документации			
			в медицинских			
			организациях;			
		готовность к	-нормативные	-оценить воз-	- способами	
		организации	документы по	можность ока-	организации	
		медицинской	организации	зания помощи	помощи паци-	
		помощи при	службы Меди-	пациенту в	енту в кон-	
		чрезвычайных	цины чрезвы-	конкретном	кретном ЛПУ	
		ситуациях, в	чайных ситуа-	ЛПУ;	или транспор-	
		том числе	ций.	- организовать	тировки паци-	
		медицинской	- основы орга-	транспорти-	ента в ЛПУ	Собеседов
		эвакуации	низации ле-	ровку пациента	следующего	ание
			чебно-	в ЛПУ следу-	уровня;	Тестовые
10	ПК-12		эвакуационных	ющего уровня;	- способами	задания.
			мероприятий	- организовать	организации	Ситуацио
			при ликвида-	работу ком-	работы ком-	нные
			ции медико-	плексной бри-	плексной бри-	задачи
			санитарных	гады: врачей	гады: врачей	
			последствий	анестезиоло-	анестезиоло-	
			чрезвычайных	гов-	гов-	
			ситуаций;	реаниматоло-	реаниматоло-	
			- правила	гов и сотруд-	гов и сотруд-	
			a da an	ников Центра	ников Центра	
1			оформления	ников центра	мчс;	

	поихиментонии	оформият	Метопоми	
	документации	-оформлять	-методами	
	обеспечиваю-	медицинскую	оформления	
	щей последо-	документацию,	медицинской	
	вательность и	обеспечиваю-	документации,	
	преемствен-	щую последо-	обеспечиваю-	
	ность при вы-	вательность и	щей последо-	
	полнении ле-	преемствен-	вательность и	
	чебно-	ность при вы-	преемствен-	
	эвакуационных	полнении ле-	ность при вы-	
	мероприятий;	чебно-эвакуа-	полнении ле-	
		ционных ме-	чебно-эвакуа-	
		роприятий;	ционных меро-	
			приятий;	
			- способами	
			организации	
			лечебно-	
			эвакуационных	
			мероприятий,	
			выполняемых	
			при ликвида-	
			ции медико-	
			санитарных	
			последствий	
			чрезвычайных	
			ситуаций, сов-	
			местно с со-	
			трудниками	
			Центра МЧС.	
			дептри пт те.	

### 6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИС-ЦИПЛИНЫ

Курс	КОМПЕ- ТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
1 курс, 1 семестр	УК-1; ПК-1; ПК-4; ПК-5; ПК-10;	Раздел № 1 Введение в специальность. Общая анестезиология.	Теоретические основы анестезиологии и реаниматологии. Клиническая физиология сердечнососудистой системы; дыхательной системы; центральной и периферической нервной системы; пищеварительной и мочевыделительной систем; эндокринной системы. Температурная регуляция. Фармакологические свойства лекарственных препаратов, применяемых в анестезиологии и реаниматологии. Топографическая анатомия и ориентиры, необходимые для манипуляций врача-анестезиолога-реаниматолога. Рентген анатомия органов грудной клетки. Биохимия для анестезиолога-реаниматолога Физика для анестезиолога-реаниматолога. Административные и организационные принципы деятельности службы анестезиологии и реаниматологии. Медицина критических состояний. Представление о службе. Порядок оказания анестезиолого-

1 курс, УК-1; ПК-1; 1 семестр ПК-5; ПК-6;	<b>Раздел №2</b> Клиническая анестезиология	реаниматолога. Интубация трахеи. Постановка надгортанных воздуховода. Коникотомия. Трахеотомия. Пункция и катетеризация периферических вен. Пункция и катетеризация центральных вен. Пункция и катетеризация артерий. Пункция и катетеризация эпидурального пространства. Пункция субарахноидального пространства. Ультразвуковая навигация при манипуляциях.  Предоперационная обследование и подготовка. Предоперационное обследование больных и оценка их состояния (общие положения). Коморбидные состояния. Оценка факторов риска осложнений. Анестезиологическая оценка (рекомендации). Анестезиологическое обеспечение. Мониторинг. Выбор метода анестезии. Техники анестезии. Искусственное и вспомогательное кровообращение. Общая анестезиология. Классификации методов анестезиологического по-
		гии, реанимации и интенсивной терапии. Требования и задачи, специализированных ОРИТ. Ведение истории болезни в ОРИТ. Приоритеты при проведении ИТ больных в критическом состоянии или больных с политравмой. Принципы консультативной работы в ОРИТ и участие в работе других подразделений стационаров. Экстренная помощь на догоспитальном этапе. Служба Етегдение. Документация в отделении анестезиологии. Электронное сопровождение операций и анестезий. Правовые нормы. Юридическая ответственность. Мониторинг и устройство аппаратуры. Методы мониторинга. Дыхательные аппараты. Электрокардиостимуляторы. Меры электробезопасности. Показатели прогноза, тяжести, балльная система интенсивности терапевтических мероприятий. Принципы ЭКГ мониторинга, измерение кожной температуры и сопротивления, чрескожные измерения. Интраоперационный мониторинг. Методы инвазивного мониторинга гемодинамики. Анестезиологическое оборудование и мониторы. Микроклимат операционной. Лабораторные исследования. Основные манипуляции в практике анестезиолога-

			интубации трахеи. Премедикация. Индукция. Поддержание анестезии. Выход из анестезии. Регионарные методы обезболивания. Спинномозговая (спинальная) анестезия. Эпидуральная анестезия. Комбинированная спинальноэпидуральная анестезия. Каудальная анестезия. Блокады периферических нервов. Частная анестезиология. Анестезиологическое обеспечение плановых абдоминальных операций. Анестезиологическое обеспечение операций в акушерстве и гинекологии. Анестезиологическое обеспечение урологических вмешательств. Анестезиологии и ортопедии. Анестезиологическое обеспечение операций в травматологии и ортопедии. Анестезиологической практике. Анестезиологическое обеспечение операций на сердце и крупных сосудах. Особенности оказания анестезиологического пособия у детей. Экстренная анестезиология. Особенности анестезиологического обеспечения ургентных вмешательств по поводу заболеваний, ранений и травм. Трансфузия донорской крови и препаратов крови. Кровезаменители. Мониторинг. Осложнения в анестезиологии. Ятрогении. Человеческий фактор. Работа в команде. Критические ситуации в анестезиологии. Лечение острой и хронической боли. Организация противоболевых центров. Методы продлённой аналгезии. Общие вопросы наблюдения и ухода за больными в раннем послеоперационном периоде. Послеоперационное ведение пациентов. Основные осложнения послеоперационного периода и пути их профилактики.
1 курс, 2 семестр	УК-1; ПК-5; ПК-6;	<b>Раздел №3</b> Общая реаниматология	Базисная и расширенная сердечно-лёгочная реанимация взрослых. Механизмы умирания. Основные причины остановки сердечной деятельности. Законодательные акты. Рекомендации, протоколы, стандарты. ILCOR, HCP. Базисная и расширенная сердечно-лёгочная реанимация детей (в т.ч. новорожденных) и подростков. Анатомо-физиологические особенности детского организма. Рекомендации, протоколы, стандарты. ILCOR, HCP. Реанимация в особых условиях (ранения, травмы, утопление, у беременных и пр.). Первая помощь. Рекомендации, протоколы, стандарты. ILCOR, HCP.
1 курс, 2 семестр	УК-1; ПК-1; ПК-5; ПК-6; ПК-12	Раздел №4 Экстренная и неотложная медицина	Экстренная и неотложная помощь в терапевтической и хирургической практике. Законодательные акты. Особенности обеспечения помощи в экстренной и неотложной форме. Часто встречающаяся патология. Редкие случаи. Экстренная и неотложная помощь в акушерско-

			гинекологической практике, в педиатрии и неонатологии. Законодательные акты. Особенности оказания помощи беременным женщинам. Особенности оказания помощи новорожденным и детям. Экстренная и неотложная помощь в специальных условиях (психиатрия, инфекционные состояния, чрезвычайные ситуации техногенного и природного характера). Взаимодействие служб. Медицина катастроф. Роль анестезиологов в службе. «Красная» и «желтая» зоны отделений Emergency.
2 курс, 3 семестр	ПК-2;;	<b>Раздел №5</b> Интенсивная терапия	Интенсивная терапия шоковых состояний различной этиологии. Патогенез шоковых состояний. Классификация шоковых состояний. Исходы. Особенности терапии. Полипрагмазия. Интенсивная терапия острой сердечно-сосудистой недостаточности и нарушений ритма сердца. Особенности интенсивной терапии у пациентов кардиологического профиля. Острый инфаркт миокарда. Тромбоэмболия легочной артерии. Аритмии. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. Респираторная поддержка и терапия. Показания для поведения респираторной поддержки в отделении интенсивной терапии. Алгоритмы и режимы искусственной вентиляции легких (ИВЛ). Показания для использования различных режимов. Основные характеристики базовых режимов ИВЛ. Инвазивная ИВЛ. Подбор стартовых параметров вентиляции. Неинвазивная ИВЛ как метод отлучения от респиратора. Осложнения ИВЛ и методы их профилактики. Концепция безопасной ИВЛ. Отлучение от ИВЛ. Интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии, в педиатрии. Особенности интенсивной терапии у беременных женщин, у детей разного возраста. Подбор доз часто используемых препаратов. Интенсивная терапия нарушений кислотно-основного состояния и водно-электролитного баланса. Метаболический ацидоз. Метаболический алкалоз. Респираторный ацидоз. Метаболический алкалоз. Респираторный ацидоз. Метаболический алкалоз. Методы коррекции. Дегидратация, гипергидратация. Причины, методы коррекции. Нутритивнометаболическая поддержка и инфузионная тактика в интенсивной терапии. Выбор инфузионно-прансфузионной терапии. Выбор инфузионно-прансфузионной терапии. Альтернативные методы коррекции анемии и гипопротеинемии. Виды нутриционной поддержки. Парентеральное питание: основные положения. Препараты для парентерального питания. Энтеральное питание: основные положения. Интенсивная терапия эндогенных и экзогенных отравлений. Острое почечное повреждение (ОПП). Класси-

фикация и стадии ОПП, клинико-лабораторные проявления и патофизиологические последствия ОПП. Нефротоксические препараты. Начало заместительной почечной терапии. Острая печеночная недостаточность. Клинико-лабораторные проявления острой печеночной недостаточности. Интенсивная терапия острой печеночной недостаточности. Патогенез сепсиса и септического шока. Диагностические критерии сепсиса. Терминология. Концепция PIRO. Интенсивная терапия при травматической болезни, при синдроме мультиорганной дисфункции. Тяжелая черепномозговая травма. Политравма. Огнестрельные и ножевые ранения. Ведение пациентов с переломом шейного отдела позвоночника. Диагностика смерти мозга. Рациональная антибактериальная терапия. Основная вне госпитальная и госпитальная флора. Современные подходы к антибиотикопрофилактики и антибактериальной терапии. Терапия сепсиса. Интенсивная терапия при патологии гемостаза. Компоненты системы гемостаза. Нарушения гемостаза и их коррекция

### 6.2 ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ

### 6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ	
ФОРМИРОВАНИЯ		ОЦЕНИВАНИЯ	
Раздел №1	ЗНАНИЕ:	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ	
Введение в	• основных положений Основ Законодатель-	ШКАЛА ОЦЕ-	
специальность.	ства РФ и применение их на практике;	НИВАНИЯ	
Общая	•клинической патофизиологии и клинической		
анестезиология.	биохимии заболеваний, повреждений и инток-		
	сикаций, лечение которых осуществляется с		
Раздел №2	участием анестезиолога-реаниматолога;	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ	
Клиническая	•фармакокинетики и фармакодинамики меди-	ШКАЛА ОЦЕ-	
анестезиология	каментозных средств, используемых в реани-	НИВАНИЯ	
	матологии;		
Раздел №3	•средств и методов, используемых при прове-	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ	
Общая	дении интенсивной терапии и оказании реани-	ШКАЛА ОЦЕ-	
Реаниматология	матологической помощи;	НИВАНИЯ	
	•новых перспективных направлений и методик		
Раздел №4	в реаниматологии;	ПЯТИБАЛЛЬНАЯ	
Экстренная и	•новых перспективных направлений и методик	ШКАЛА ОЦЕ-	
неотложная	в реаниматологии.	НИВАНИЯ	
медицина	УМЕНИЕ:		

### Раздел №5 Интенсивная терапия

- •правильно оценивать состояние больных и пострадавших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;
- •с учетом состояния больных и пострадавших правильно определять тактику и методы интенсивной терапии.
- •проводить рациональную фармакотерапию с исключением полипрагмазии;
- •проводить адекватную инфузионную терапию;
- •проводить сердечно-легочную реанимацию при остановке кровообращения различной этиологии;
- •использовать современные протоколы интенсивной терапии при синдроме острой системной воспалительной реакции, включая интенсивную антибактериальную и детоксикационную терапию;
- •правильно оценивать состояние больных и пострадавших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;
- •с учетом состояния больных и пострадавших правильно определять тактику и методы интенсивной терапии.
- •проводить рациональную фармакотерапию с исключением полипрагмазии;
- •проводить адекватную инфузионную терапию:
- •проводить сердечно-легочную реанимацию при остановке кровообращения различной этиологии;
- •использовать современные протоколы интенсивной терапии при синдроме острой системной воспалительной реакции, включая интенсивную антибактериальную и детоксикационную терапию.

### навыки:

- •дифференциальной диагностики и лечения синдромов, угрожающих жизни пациентов;
- •диагностических и основных лечебных приёмов нейрореаниматологии и интенсивной терапии на основе клинической нейрофизиологии;
- диагностических и основных лечебных приёмов респираторной терапии на основе клинической физиологии дыхания;
- диагностических и основных лечебных приёмов интенсивной терапии тяжелых нарушений гемодинамики на основе клинической физиологии кровообращения;
- •рациональных методов детоксикации при экзогенных и эндогенных отравлениях;
- •выполнения тройного приема Сафара;
- •установки воздуховода;

### ПЯТИБАЛЛЬНАЯ ШКАЛА ОЦЕ-НИВАНИЯ

•аспирации рвотных масс из ротоглотки;
•установки ларингеальной маски;
•установки комбитьюба;
•ИВЛ методом рот в рот;
•ИВЛ с помощью мешка Амбу;
•оротрахеальной интубации трахеи;
•назотрахеальной интубации;
•установки диагноза «остановка сердца» на
симуляторе;
•выполнения непрямого массажа сердца;
•проведения электрической дефибрилляции;
•выполнения полного алгоритма сердечно-
легочной реанимации;
•выполнения пункции подключичной вены;
•выполнения пункционной коникотомии;
•выполнения плевральной пункции.

### 6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание		
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.		
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.		
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.		
2	Демонстрирует небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены.		
1	Демонстрирует непонимание проблемы.		

# 6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

### ТИПОВЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ (Выберите один или несколько правильных ответов)

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 1. В качестве анестетика в аппарате АН-8 используется:
- а) фторотан
- б) фентанил
- в) закись азота
- г) кислород
- Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 2. В аппарате АН-8 для обезболивания закисью азота применяется дыхательный контур:
- а) открытый
- б) полуоткрытый
- в) полузакрытый
- г) закрытый

Эталон ответа: б

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 3. Контур наркозно-дыхательного аппарата является полуоткрытым, если происходит:
- а) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в атмосферу
- б) вдох анестетика из аппарата и его выдох в атмосферу
- в) вдох анестетика из аппарата и его выдох частично в аппарат, частично в атмосферу
- г) вдох анестетика из аппарата и его выдох в аппарат

Эталон ответа: б

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 4. Дыхательный мешок в аппарате АН-8 применим для:
- а) сбора выдыхаемой закиси азота
- б) измерения минутного объема дыхания
- в) проведения искусственной вентиляции легких
- г) наблюдения за характером спонтанного дыхания

Эталон ответа: г

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 5. Обезболивание закисью азота противопоказано при:
- а) остром инфаркте миокарда
- б) переломе трубчатых костей
- в) пневмотораксе
- г) закрытой травме живота

Эталон ответа: в

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 6. При развитии возбуждения во время масочного наркоза закисью азота необходимо:
- а) начать искусственную вентиляцию легких
- б) уменьшить концентрацию анестетика
- в) увеличить концентрацию анестетика

Эталон ответа: б

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 7. Закись азота является:
- а) сильным наркотиком со слабым анальгезирующим действием
- б) слабым наркотиком с выраженным анальгезирующим действием
- в) сильным наркотиком и анальгетиком
- г) слабым наркотиком и анальгетиком

Эталон ответа: б

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 8. Анальгезия при вдыхании закисно-кислородной смеси в соотношении 2:1
- а) развивается при первом вдохе
- б) развивается через 30-60 секунд
- в) развивается через 2-3 минуты

Эталон ответа: в

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 9. Проведение обезболивания закисью азота при отсутствии кислорода:
- а) безопасно
- б) противопоказано
- в) возможно только после введения оксибутирата натрия
- г) возможно только после интубации трахеи

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 10. При концентрации закиси азота во вдыхаемой смеси более 75% развивается

- а) фибрилляция желудочков
- б) болевой синдром
- в) гипоксия
- г) токсическое поражение печени

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 11. Усиление наркотического эффекта закиси азота достигается:
- а) увеличением концентрации закиси азота более 80% во вдыхаемой смеси б) введением внутривенно транквилизаторов, оксибутирата натрия или анальгетиков
- в) снижением концентрации закиси азота менее 50% во вдыхаемой смеси

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 12. При применении кетамина в дозе 1-2 мгкг развиваются следующие эффекты (найдите ошибочный ответ):

- а) снижение систолического артериального давления
- б) тахикардия
- в) угнетение сознания
- г) выраженная анальгезия

Эталон ответа: а

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 13. Травматичные манипуляции, например, интубацию трахеи или транспортную иммобилизацию после внутривенного введения кетамина начинают через:

- а) 10-15 секунд
- б) 30-40 секунд
- в) 1-2 минуты
- г) 4-5 минут

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 14. Введение атропина перед кетамином предотвращает

- а) повышение артериального давления
- б) урежение ритма дыхания
- в) возникновение галлюцинаций
- г) гиперсаливацию

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 15. Введение транквилизаторов перед кетамином предотвращает:

- а) угнетение сознания
- б) урежение ритма дыхания
- в) возникновение галлюцинаций
- г) гиперсаливацию

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 16. Наиболее короткодействующим анальгетиком является:

- а) кеторолак
- б) морфин

- в) трамадол
- г) фентанил

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 17. При введении морфина (найдите ошибочный ответ):

- а) снижается глубина дыхания
- б) снижается частота дыхания
- в) урежается пульс
- г) развивается миоз

Эталон ответа: а

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 18. При внутривенном введении фентанила максимальный анальгетический эффект развивается через:

- а) 20-30 секунд
- б) 1-2 минуты
- в) 3-5 минут
- г) 10-15 минут

Эталон ответа: б

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 19. Анальгетический эффект фентанила продолжается 1. 5-10 минут + 2. 30 минут 3. 1 час 4. 3 часа вопрос: 020. трамадол (найдите ошибочный ответ):

- а) обладает меньшей, по сравнению с морфином, анальгетической активностью
- б) не вызывает депрессию дыхания
- в) не вызывает тошноту и рвоту

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 20. К нестероидным противовоспалительным препаратам не относится:

- а) кеторолак
- б) анальгин
- в) трамадол
- г) диклофенак

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 21. Нестероидные противовоспалительные препараты на догоспитальном этапе не показаны для купирования болевого синдрома при:

- а) приступе почечной колики
- б) вторичном корешковом синдроме
- в) сочетании переломов костей с закрытой травмой живота
- г) плеврите

Эталон ответа: в

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 22. В качестве анальгетика при сочетании перелома бедра с закрытой травмой живота на догоспитальном этапе целесообразно применить:

- а) кеторолак
- б) морфин
- в) трамадол

#### г) фентанил

Эталон ответа: г

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 23. В качестве анальгетика при переломах крупных трубчатых костей без признаков травмы внутренних органов на догоспитальном этапе целесообразно применить:

- а) кеторолак
- б) морфин
- в) трамадол
- г) фентанил

Эталон ответа: б

# Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 24. Транквилизаторы вводятся вместе с анальгетиками для:

- а) потенцирования обезболивающего эффекта
- б) профилактики артериальной гипотензии
- в) профилактики депрессии дыхания
- г) профилактики угнетения сознания

Эталон ответа: а

# Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12 25. В структуре заболеваемости наибольший удельный вес составляет:

- а) Острые респираторные заболевания и грипп
- б) Гипертоническая болезнь
- в) Злокачественные новообразования

Эталон ответа: а

#### ТИПОВЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

#### Ситуационная задача № 1.

# Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

У больного во время переливания в/в. капельно раствора гидролизата казеина отмечены озноб, затруднение дыхания, слабость, головокружение, сердцебиение, одышка, угнетение сознания, снижение артериального давления до 90/60 мм.рт.ст.

#### Вопросы.

- 1. Ваш диагноз?
- 2. К какой группе кровезаменителей относится данный препарат?
- 3. Дайте полную классификацию кровезаменителей.
- 4. Действие врача при данном осложнении?
- 5. Лечебные мероприятия?

#### Эталон ответа:

- 1. Анафилактический шок.
- 2. Белковые кровезаменители.
- 3. Гемодинамического (противошокового) действия
- дезинтоксикациоиного действия
- для парентерального питания:
- а) углеводы
- б) белковые кровезаменители, аминокислоты
- в) жировые эмульсии
- г) водно-электролитные растворы
- д) спирты
- 4. Прекратить вливание гидролизата казеина.

5. Введение антигистаминных препаратов, гормонов, противошоковых кровезаменителей в/в капельно, увлажненный кислород, теплые грелки к ногам, кардиотоники.

#### Ситуационная задача №2

# Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

В приемное отделение больницы доставлены на попутной легковой машине больной 50 лет с открытым диафизарным переломом бедра в состоянии шока. Кровотечение из раны практически не наблюдается, AJ - 100/70 мм рт. ст. PS- 100 уд/мии. Hb- 120 г/л.

#### Вопросы:

- 1. Укажите последовательность действий врача приемного покоя?
- 2. Куда затем необходимо госпитализировать больного?
- 3. Какие возможные осложнения при открытом переломе бедра?
- 4. Лечебные мероприятия у данного больного?
- 5. Укажите, какие основные препараты для инфузионной терапии невозможно применить в данном случае?

#### Эталон ответа:

- 1. Введение наркотических анальгетиков и транспортировка больного в отделение реанимации.
- 2. Больного необходимо госпитализировать в противошоковую палату или реанимационное отделение.
- 3. Повреждение сосудисто-нервного пучка, гнойные осложнения.
- 4. Противошоковая терапия заключается в адекватном обезболивании, введение противошоковых кровезаменителей, при необходимости гормональная и кардиотоническая терапия. После выведения больного из шока ПХО раны, репозиция и фиксация костных отломков с помощью скелетного вытяжения. Проведение экстренной профилактики столбняка, в дальнейшем возможен металлоостеосинтез бедренной кости.
- 5. Противошоковые кровезаменители: полиглюки, реополиглюкин, желатиноль, инфукол.

#### Ситуационная задача № 3.

#### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

Пациент К., 44 лет, находится в хирургическом отделении с диагнозом острый панкреатит. До госпитализации в течение 4 дней злоупотреблял алкоголем. В результате проведенной консервативной терапии болевой синдром купирован, отмечена незначительная положительная динамика в состоянии, однако сохраняются выраженные явления интоксикации.

#### Вопросы:

- 1. Плазмозамещающие растворы какой группы следует включить в инфузионную терапию?
- 2. Классификация кровезаменителей.
- 3. Показано ли данному пациенту проведение парентерального питания?
- 4. Какие возможные осложнения при переливании кровезаменителей Вы знаете?
- 5. Что такое биологическая проба и следует ли её проводить при переливании кровезаменителей?

#### Эталон ответа:

- 1. Плазмозамещающие растворы дезинтоксикационного действия
- 2. Гемодинамические, дезинтоксикационные, препараты для парентерального питания, регуляторы кислотно-основного состояния и водно-солевого баланса.
- 3. Нет, не показано
- 4. Аллергические реакции, пирогенные реакции
- 5. Переливание начинают с того, что переливают в три этапа по 10-15 мл трансфузионной /инфузионной среды струйно с интервалом в 3 мин. При отсутствии реакции можно продолжать переливание. Биологическая проба ДОЛЖНА выполняться при переливании кровезаменителей.

#### Ситуационная задача № 4.

Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

У пациента после резекции желудка по поводу рака антрального отдела на 3-и сутки после операции развилась несостоятельность гастроэнтероанастомоза. Произведена релапаротомия, устранение несостоятельности, при этом диагностирован парез кишечника, перитонит, выполнена назоинтестинальная интубация. В послеоперационном периоде состояние тяжелое, пациент на искусственной вентиляции легких в течение 10 суток, несколько раз выполнялись программированные санации брюшной полости для ликвидации перитонита.

#### Вопросы:

- 1. Какой вид инфузионной терапии показан данному пациенту с целью восполнения энергетических потерь организма?
- 2. Какие виды парентерального питания Вы знаете?
- 3. Классификация препаратов для парентерального питания.
- 4. Какие возможные реакции при инфузии препаратов для парентерального питания Вы знаете?
- 5. Какие существуют показания для проведения парентерального питания?

#### Эталон ответа:

- 1. Парентеральное питание
- 2. Полное, вспомогательное, частичное
- 3. Азотсодержащие смеси (белковые гидролизаты, смеси аминокислот). Энергетические препараты для парентерального питания жировые эмульсии, растворы углеводов.
- 4. Аллергические, пирогенные, токсические реакции
- 5. Нарушение поступления пищи, нарушения пищеварения (неспособность расщеплять поступающие в ЖКТ питательные вещества), нарушения всасывания (неспособность ассимилировать расщепленные нутриенты), нарушения обмена веществ с выраженной катаболической направленностью).

# Ситуационная задача № 5

#### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

У пациента с разлитым фибринозно-гнойным перитонитом в результате перфорации язвы желудка в послеоперационном периоде в анализе крови отмечены выраженные нарушения кислотно-основного состояния.

#### Вопросы:

- 1. Какой вид инфузионной терапии показан данному пациенту с целью нормализации кислотноосновного состояния?
- 2. Какие препараты для коррекции кислотно-основного состояния Вы знаете?
- 3. Классификация плазмозамещающих растворов (кровезаменителей).
- 4. Какие возможные реакции при инфузии препаратов кровезаменителей Вы знаете?
- 5. Что такое биологическая проба и следует ли её проводить при переливании кровезаменителей?

#### Эталон ответа:

- 1. Переливание препаратов для коррекции кислотно-основного состояния
- 2. 5-7% р-р бикарбоната натрия, 3% р-р трисамина
- 3. Гемодинамические, дезинтоксикационные, препараты для парентерального питания, регуляторы кислотно-основного состояния и водно-солевого баланса.
- 4. Аллергические, пирогенные, токсические реакции
- 5. Переливание начинают с того, что переливают в три этапа по 10-15 мл трансфузионной/ инфузионной среды струйно с интервалом в 3 мин. При отсутствии реакции можно продолжать переливание.

# 6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль,
		промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный; групповой
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков,
		стандартизированный контроль
		(тестовые задания с эталонами ответа,
		ситуационные задачи)

6.4.2. Виды контроля и формы оценочных средств

Курс	Виды	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма
обуче-	кон-		оценочных
ния	троля		средств
1	Теку- щий кон- троль	<ul> <li>ЗНАНИЕ:</li> <li>• основных положений Основ Законодательства РФ и применение их на практике;</li> <li>•клинической патофизиологии и клинической биохимии заболеваний, повреждений и интоксикаций, лечение которых осуществляется с участием анестезиолога -реаниматолога;</li> <li>•фармакокинетики и фармакодинамики медикаментозных средств, используемых в реаниматологии;</li> <li>•средств и методов, используемых при проведении интенсивной терапии и оказании реаниматологической помощи;</li> <li>•новых перспективных направлений и методик в реаниматологии;</li> <li>•новых перспективных направлений и методик в реаниматологии.</li> <li>УМЕНИЕ:</li> <li>•правильно оценивать состояние больных и пострадавших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;</li> <li>•с учетом состояния больных и пострадавших правильно определять тактику и методы интенсивной терапии.</li> <li>•проводить рациональную фармакотерапию с исключением полипрагмазии;</li> <li>•проводить адекватную инфузионную терапию;</li> <li>•проводить сердечно-лёгочную реанимацию при остановке кровообращения различной этиологии;</li> <li>•использовать современные протоколы интенсивной терапии при синдроме острой системной воспалительной реакции, включая интенсивную антибактериальную и детоксикационную терапию;</li> <li>•правильно оценивать состояние больных и пострановорных и пострановорны</li></ul>	СОБЕСЕДО- ВАНИЕ. ТЕ- СТИРОВА- НИЕ  РЕШЕНИЕ СИТУАЦИ- ОННЫХ ЗА- ДАЧ

давших, нуждающихся в реанимации и интенсивной терапии;

- •с учетом состояния больных и пострадавших правильно определять тактику и методы интенсивной терапии.
- •проводить рациональную фармакотерапию с исключением полипрагмазии;
- •проводить адекватную инфузионную терапию;
- •проводить сердечно-лёгочную реанимацию при остановке кровообращения различной этиологии; •использовать современные протоколы интенсивной терапии при синдроме острой системной воспалительной реакции, включая интенсивную антибактериальную и детоксикационную терапию.

#### навыки:

- •дифференциальной диагностики и лечения синдромов, угрожающих жизни пациентов;
- •диагностических и основных лечебных приёмов нейрореаниматологии и интенсивной терапии на основе клинической нейрофизиологии;
- диагностических и основных лечебных приёмов респираторной терапии на основе клинической физиологии дыхания;
- диагностических и основных лечебных приёмов интенсивной терапии тяжелых нарушений гемодинамики на основе клинической физиологии кровообращения;
- •рациональных методов детоксикации при экзогенных и эндогенных отравлениях;
- •выполнения тройного приема Сафара;
- •установки воздуховода;
- •аспирации рвотных масс из ротоглотки;
- •установки ларингеальной маски;
- •установки комбитьюба;
- •ИВЛ методом рот в рот;
- •ИВЛ с помощью мешка Амбу;
- •оротрахеальной интубации трахеи;
- •назотрахеальной интубации;
- •установки диагноза «остановка сердца» на симмуляторе;
- •выполнения непрямого массажа сердца;
- •проведения электрической дефибрилляции;
- •выполнения полного алгоритма сердечно-легочной реанимации;
- •выполнения пункции подключичной вены;
- •выполнения пункционной коникотомии;
- •выполнения плевральной пункции.

РЕШЕНИЕ СИТУАЦИ-ОННЫХ ЗА-ЛАЧ

# 6.4.3 ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ 6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЭКЗАМЕН 6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

#### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 1. Организация анестезиологической службы в РФ.
- 2. Перечислите основные нормативные акты, регламентирующие деятельность врача анестезиолога-реаниматолога.
- 3. Структурная характеристика подразделений анестезиологии и реанимации и их место в специализированных и многопрофильных ЛПУ системы МЗРФ.
- 4. Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала. Требования к персоналу. Организация работы.
- 5. Безопасность пациента в операционной.
- 6. Анестезиология и реаниматология: понятие, цели, задачи. История развития анестезиологии и реаниматологии.
- 7. Перечень необходимых параметров мониторинга при плановых и экстренных операциях.
- 8. Стандарт предоперационного обследования больных.
- 9. Лечебная подготовка больных к операции и наркозу.
- 10. Психопрофилактическая подготовка больных к операции и наркозу. Премедикация, ее задачи.
- 11. Лекарственные средства для премедикации.
- 12. Пути проведения болевой чувствительности. Действие боли на функции организма.
- 13. Определение понятия «общая анестезия».
- 14. Теории общей анестезии. Виды общей анестезии. Компоненты общей анестезии.
- 15. Стадии наркоза по Гведелу и их клиническая характеристика.
- 16. Ингаляционная общая анестезия: сущность метода, разновидности, преимущества и недостатки.
- 17. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков.
- 18. Показания и противопоказания к применению препаратов для ингаляционной анестезии
- 19. Масочный наркоз: показания, противопоказания, осложнения и их профилактика.
- 20. Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения (вводный, основной наркоз и период выведения).
- 21. Техника интубации трахеи.
- 22. Опасности и осложнения эндотрахеального наркоза, их профилактика и лечение.
- 23. Классификация видов неингаляционной общей анестезии.
- 24. Неингаляционная общая анестезия: понятие об «идеальном» неингаляционном общем анестетике.
- 25. Фармакологическая характеристика неингаляционных анестетиков (пропофол, кетамин, гексенал, тиопентал, оксибутират натрия).
- 26. Опасности и осложнения неингаляционных методов анестезии. Их профилактика и лечение.
- 27. Миорелаксанты. Классификация, фармакодинамика.
- 28. Клиническое применение миорелаксантов. Опасности и осложнения, связанные с их применением.
- 29. Понятие о моно- и многокомпонентной общей анестезии. Преимущества сочетанного применения фармакологических средств.
- 30. Основные этапы многокомпонентной сбалансированной анестезии: период введения в анестезию, поддержания анестезии, период выведения.
- 31. Местные анестетики. Классификация. Фармакокинетика и фармакодинамика.
- 32. Опасности передозировки местных анестетиков, ее лечение.
- 33. Регионарная анестезия, виды. Показания и противопоказания к применению.
- 34. Спинномозговая анестезия. Техника выполнения, осложнения, их профилактика и лечение.
- 35. Эпидуральная анестезия. Техника выполнения, осложнения, их профилактика и лечение.
- 36. Осложнения местной анестезии, их профилактика и лечение.
- 37. Особенности анестезии в абдоминальной хирургии.
- 38. Особенности анестезии в оториноларингологии и офтальмологии.
- 39. Анестезия в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.
- 40. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в ортопедии и травматологии.
- 41. Особенности анестезии в урологии.

- 42. Особенности анестезии в детской хирургии.
- 43. Особенности анестезии в амбулаторных условиях.
- 44. Фазы послеоперационного периода.
- 45. Функциональные расстройства в послеоперационном периоде, значение болевого синдрома в их развитии.

# Контрольные билеты для промежуточной аттестации (1 курс 1 семестр)

#### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

#### Билет № 1

- 1. Организация анестезиологической службы в РФ
- 2. Ингаляционная общая анестезия: сущность метода, разновидности, преимущества и недостатки.
- 3. Местные анестетики. Классификация. Фармакокинетика и фармакодинамика.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 2

- 1. Перечислите основные нормативные акты, регламентирующие деятельность врача анестезиолога-реаниматолога.
- 2. Понятие о моно- и многокомпонентной общей анестезии. Преимущества сочетанного применения фармакологических средств.
- 3. Основные этапы многокомпонентной сбалансированной анестезии: период введения в анестезию, поддержания анестезии, период выведения.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 3

- 1. Структурная характеристика подразделений анестезиологии и реанимации и их место в специализированных и многопрофильных ЛПУ системы МЗРФ.
- 2. Клиническое применение миорелаксантов. Опасности и осложнения, связанные с их применением.
- 3. Опасности передозировки местных анестетиков, ее лечение.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 4

- 1. Штатное расписание врачебного и среднего медицинского персонала. Требования к персоналу. Организация работы.
- 2. Миорелаксанты. Классификация, фармакодинамика.
- 3. Регионарная анестезия, виды. Показания и противопоказания к применению.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 5

- 1. Безопасность пациента в операционной.
- 2. Опасности и осложнения неингаляционных методов анестезии. Их профилактика и лечение.
- 3. Спинномозговая анестезия. Техника выполнения, осложнения, их профилактика и лечение.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 6

1. Анестезиология и реаниматология: понятие, цели, задачи. История развития анестезиологии и реаниматологии.

- 2. Фармакологическая характеристика неингаляционных анестетиков (пропофол, кетамин, гексенал, тиопентал, оксибутират натрия).
- 3. Эпидуральная анестезия. Техника выполнения, осложнения, их профилактика и лечение.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 7

- 1. Перечень необходимых параметров мониторинга при плановых и экстренных операциях.
- 2. Неингаляционная общая анестезия: понятие об «идеальном» неингаляционном общем анестетике.
- 3. Осложнения местной анестезии, их профилактика и лечение.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 8

- 1. Стандарт предоперационного обследования больных
- 2. Классификация видов неингаляционной общей анестезии.
- 3. Особенности анестезии в абдоминальной хирургии.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 9

- 1. Лечебная подготовка больных к операции и наркозу.
- 2. Опасности и осложнения эндотрахеального наркоза, их профилактика и лечение.
- 3. Особенности анестезии в оториноларингологии и офтальмологии.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 10

- 1. Психопрофилактическая подготовка больных к операции и наркозу. Премедикация, ее задачи.
- 2. Техника интубации трахеи.
- 3. Анестезия в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 11

- 1. Лекарственные средства для премедикации.
- 2. Эндотрахеальный наркоз. Методика проведения (вводный, основной наркоз и период выведения).
- 3. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в ортопедии и травматологии.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 12

- 1. Пути проведения болевой чувствительности. Действие боли на функции организма.
- 2. Масочный наркоз: показания, противопоказания, осложнения и их профилактика.
- 3. Особенности анестезии в урологии.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 13

- 1. Определение понятия «общая анестезия».
- 2. Показания и противопоказания к применению препаратов для ингаляционной анестезии
- 3. Особенности анестезии в амбулаторных условиях.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 14

- 1. Стадии наркоза по Гведелу и их клиническая характеристика.
- 2. Клинико-фармакологическая характеристика ингаляционных анестетиков.
- 3. Особенности анестезии в детской хирургии.

#### 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 15

- 1. Теории общей анестезии. Виды общей анестезии. Компоненты общей анестезии
- 2. Ингаляционная общая анестезия: сущность метода, разновидности, преимущества и недостатки.
- 3. Функциональные расстройства в послеоперационном периоде, значение болевого синдрома в их развитии.
- 4. Ситуационная задача.

#### Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (1 курс 2 семестр)

#### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

- 1. Показания для госпитализации и перевода больных в ОРИТ.
- 2. Стадии умирания организма.
- 3. Современные протоколы реанимационных мероприятий.
- 4. Российское Законодательство, касаемое установления смерти человека.
- 5. Определение понятия «терминальное состояние», его стадии.
- 6. Клиническая смерть, биологическая смерть определение понятий, признаки.
- 7. Понятие о комплексной сердечно-легочно-мозговой реанимации, фазы реанимации по Сафару.
- 8. Показания, противопоказания к реанимационным мероприятиям.
- 9. Способы восстановления проходимости дыхательных путей.
- 10. ИВЛ методами «изо рта в рот», «изо рта в нос», мешком типа Амбу, через S- и T-образный воздуховод.
- 11. Массаж сердца. Методика, осложнения. Показатели эффективности реанимации.
- 12. Остановка кровообращения, виды. Причины, симптомы, диагностика.
- 13. Лечебные мероприятия в зависимости от вида остановки кровообращения.
- 14. Вещества, применяемые для восстановления деятельности сердца. Показания к применению, порядок введения, пути введения.
- 15. Электроимпульсная терапия: дефибрилляция, кардиоверсия, наружная электрокардиостимуляция. Показания, методика проведения.
- 16. Респираторный ацидоз, причины, диагностика, лечение
- 17. Метаболический алкалоз, причины, диагностика, лечение
- 18. Респираторный алкалоз, причины, диагностика, лечение
- 19. Классификация нарушений водно-электролитного обмена.
- 20. Гиперосмолярная дегидратация, клиника, диагностика, лечение
- 21. Изоосмолярная дегидратация, клиника, диагностика, лечение
- 22. Гипоосмолярная дегидратация, клиника, диагностика, лечение
- 23. Гиперосмолярная гипергидратация, клиника, диагностика, лечение
- 24. Изоосмолярная гипергидратация, клиника, диагностика, лечение
- 25. Гиперосмолярная гипергидратация, клиника, диагностика, лечение
- 26. Нутритивная поддержка. Показания, противопоказания, задачи.
- 27. Виды нутритивной поддержки.
- 28. Методика проведения энтерального питания.
- 29. Правила проведения парентерального питания.
- 30. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
- 31. Реанимация детей разного возраста.
- 32. Особенности реанимации при беременности.
- 33. Особенности реанимации при утоплении.
- 34. Смерть мозга. Критерии установления.
- 35. Биологическая смерть.
- 36. Протокол реанимационных мероприятий Оказание помощи в экстренной и неотложной форме.
- 37. Часто встречающаяся патология и редкие состояния.

- 38. Особенности оказания помощи беременным женщинам.
- 39. Особенности оказания помощи новорожденным и детям.
- 40. Служба «Медицина катастроф».
- 41. Роль анестезиологов в службе «Медицина катастроф».
- 42. Взаимодействие службы анестезиологии-реанимации и медицины катастроф.
- 43. «Красная» и «желтая» зоны отделений Emergency.
- 44. Экстренная и неотложная помощь в специальных условиях.
- 45. Законодательные акты при возникновении чрезвычайных ситуаций

# Контрольные билеты для промежуточной аттестации (1 курс 2 семестр)

### Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

#### Билет № 1

- 1. Показания для госпитализации и перевода больных в ОРИТ.
- 2. Правила проведения парентерального питания.
- 3. Реанимация детей разного возраста.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 2

- 1. Стадии умирания организма.
- 2. Анатомо-физиологические особенности детского организма.
- 3. Особенности реанимации при беременности.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 3

- 1. Современные протоколы реанимационных мероприятий
- 2. Методика проведения энтерального питания.
- 3. Особенности реанимации при утоплении.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 4

- 1. Российское Законодательство, касаемое установления смерти человека.
- 2. Виды нутритивной поддержки.
- 3. Смерть мозга. Критерии установления.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 5

- 1. Определение понятия «терминальное состояние», его стадии.
- 2. Нутритивная поддержка. Показания, противопоказания, задачи.
- 3. Биологическая смерть.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 6

- 1. Клиническая смерть, биологическая смерть определение понятий, признаки.
- 2. Гиперосмолярная гипергидратация, клиника, диагностика, лечение
- 3. Протокол реанимационных мероприятий. Оказание помощи в экстренной и неотложной форме.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 7

- 1. Понятие о комплексной сердечно-легочно-мозговой реанимации, фазы реанимации по Сафару.
- 2. Изоосмолярная гипергидратация, клиника, диагностика, лечение
- 3. Часто встречающаяся патология и редкие состояния.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 8

- 1. Показания, противопоказания к реанимационным мероприятиям.
- 2. Гиперосмолярная гипергидратация, клиника, диагностика, лечение
- 3. Особенности оказания помощи беременным женщинам.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 9

- 1. Способы восстановления проходимости дыхательных путей.
- 2. Гипоосмолярная дегидратация, клиника, диагностика, лечение
- 3. Особенности оказания помощи новорожденным и детям.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 10

- 1. ИВЛ методами «изо рта в рот», «изо рта в нос», мешком типа Амбу, через S- и T-образный воздуховод.
- 2. Изоосмолярная дегидратация, клиника, диагностика, лечение
- 3. Служба «Медицина катастроф».
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 11

- 1. Массаж сердца. Методика, осложнения. Показатели эффективности реанимации.
- 2. Гиперосмолярная дегидратация, клиника, диагностика, лечение
- 3. Роль анестезиологов в службе «Медицина катастроф».
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 12

- 1. Остановка кровообращения, виды. Причины, симптомы, диагностика.
- 2. Классификация нарушений водно-электролитного обмена.
- 3. Взаимодействие службы анестезиологии-реанимации и медицины катастроф.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 13

- 1. Лечебные мероприятия в зависимости от вида остановки кровообращения.
- 2. Респираторный алкалоз, причины, диагностика, лечение
- 3. «Красная» и «желтая» зоны отделений Emergency.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 14

- 1. Вещества, применяемые для восстановления деятельности сердца. Показания к применению, порядок введения, пути введения.
- 2. Метаболический алкалоз, причины, диагностика, лечение
- 3. Экстренная и неотложная помощь в специальных условиях.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 15

- 1. Электроимпульсная терапия: дефибрилляция, кардиоверсия, наружная электрокардиостимуляция. Показания, методика проведения.
- 2. Респираторный ацидоз, причины, диагностика, лечение
- 3. Законодательные акты при возникновении чрезвычайных ситуаций
- 4. Ситуационная задача.

### Контрольные вопросы для промежуточной аттестации (2 курс 3 семестр) Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

1. Патогенез шоковых состояний. Классификация шоковых состояний.

- 2. Полипрагмазия.
- 3. Острый инфаркт миокарда.
- 4. Тромбоэмболия легочной артерии.
- 5. Аритмии.
- 6. Показания для поведения респираторной поддержки в отделении интенсивной терапии.
- 7. Инвазивная ИВЛ. Неинвазивная ИВЛ как метод отлучения от респиратора.
- 8. Особенности интенсивной терапии у беременных женщин, у детей разного возраста.
- 9. Интенсивная терапия нарушений кислотно-основного состояния
- 10. Интенсивная терапия водно-электролитного баланса.
- 11. Выбор инфузионно-трансфузионной терапии.
- 12. Парентеральное питание: основные положения. Энтеральное питание: основные положения.
- 13. Острое почечное повреждение.
- 14. Политравма.
- 15. Современные подходы к антибиотикопрофилактике и антибактериальной терапии.
- 16. Компоненты системы гемостаза.
- 17. Нарушения гемостаза и их коррекция.
- 18. Интенсивная терапия и реанимация при астматическом статусе.
- 19. Интенсивная терапия при массивной пневмонии.
- 20. Госпитальная пневмония, этиопатогенез, особенности антибактериальной терапии.
- 21. Острый респираторный дистресс синдром: этиология, диагностика, интенсивная терапия.
- 22. Аспирационный синдром, причины, профилактика и лечение.
- 23. Определение понятия «шок». Классификация, принципы диагностики и ИТ.
- 24. Травматический шок, патогенез, особенности интенсивной терапии.
- 25. Реанимация и интенсивная терапия при ожоговом шоке.
- 26. Реанимация и интенсивная терапия при септическом шоке.
- 27. Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке.
- 28. Реанимация и интенсивная терапия при кардиогенном шоке.
- 29. Реанимация и интенсивная терапия при анафилактическом шоке.
- 30. Интенсивная терапия при нарушениях ритма сердца.
- 31. Интенсивная терапия инфаркта миокарда, тромболитическая терапия.
- 32. Интенсивная терапия острой левожелудочковой недостаточности при инфаркте миокарда.
- 33. Классификация отравлений.
- 34. Общие принципы терапии острых отравлений.
- 35. Методы искусственной (экстракорпоральной) детоксикации.
- 36. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении алкоголем.
- 37. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении суррогатами алкоголя.
- 38. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении бензодиазепинами и барбитуратами.
- 39. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении опиоидами.
- 40. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении ФОС.
- 41. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении хлорированными углеводами.
- 42. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении прижигающими жидкостями.
- 43. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении угарным газом.
- 44. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении грибами.
- 45. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при укусе ядовитых змей, насекомых.

### Контрольные билеты для промежуточной аттестации (2 курс 3 семестр) Компетенции: УК-1; ПК-1; ПК-2; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-12

#### Билет № 1

- 1. Патогенез шоковых состояний. Классификация шоковых состояний.
- 2. Реанимация и интенсивная терапия при анафилактическом шоке.
- 3. Интенсивная терапия инфаркта миокарда, тромболитическая терапия

4. Ситуационная задача.

#### Билет № 2

- 1. Полипрагмазия.
- 2. Реанимация и интенсивная терапия при кардиогенном шоке.
- 3. Интенсивная терапия острой левожелудочковой недостаточности при инфаркте миокарда
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 3

- 1. Острый инфаркт миокарда.
- 2. Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке.
- 3. Классификация отравлений.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 4

- 1. Тромбоэмболия легочной артерии.
- 2. Реанимация и интенсивная терапия при септическом шоке.
- 3. Общие принципы терапии острых отравлений.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 5

- 1. Аритмии.
- 2. Реанимация и интенсивная терапия при ожоговом шоке.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при укусе ядовитых змей, насекомых
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 6

- 1. Показания для поведения респираторной поддержки в отделении интенсивной терапии.
- 2. Травматический шок, патогенез, особенности интенсивной терапии.
- 3. Методы искусственной (экстракорпоральной) детоксикации.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 7

- 1. Инвазивная ИВЛ. Неинвазивная ИВЛ как метод отлучения от респиратора.
- 2. Определение понятия «шок». Классификация, принципы диагностики и ИТ.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении алкоголем.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 8

- 1. Особенности интенсивной терапии у беременных женщин, у детей разного возраста
- 2. Интенсивная терапия при нарушениях ритма сердца.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении суррогатами алкоголя.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 9

- 1. Интенсивная терапия нарушений кислотно-основного состояния
- 2. Аспирационный синдром, причины, профилактика и лечение.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении бензодиазепинами и барбитуратами.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 10

- 1. Интенсивная терапия водно-электролитного баланса.
- 2. Острый респираторный дистресс синдром: этиология, диагностика, интенсивная терапия.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении опиоидами.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 11

- 1. Выбор инфузионно-трансфузионной терапии.
- 2. Госпитальная пневмония, этиопатогенез, особенности антибактериальной терапии.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении ФОС.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 12

- 1. Парентеральное питание: основные положения. Энтеральное питание: основные положения.
- 2. Интенсивная терапия при массивной пневмонии.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении хлорированными углеводами.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 13

- 1. Острое почечное повреждение.
- 2. Интенсивная терапия и реанимация при астматическом статусе.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении прижигающими жидкостями.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 14

- 1. Политравма.
- 2. Нарушения гемостаза и их коррекция.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении угарным газом.
- 4. Ситуационная задача.

#### Билет № 15

- 1. Современные подходы к антибиотикопрофилактике и антибактериальной терапии.
- 2. Компоненты системы гемостаза.
- 3. Клиника, диагностика и интенсивная терапия при отравлении грибами.
- 4. Ситуационная задача.

#### 6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

- Оценка "отлично" выставляется обучающемуся, 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 задачами, 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 обучающемуся, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется обучающемуся, 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 обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

# 6.4.3.2 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

#### 6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО 70-80% УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО 81-90% ХОРОШО 91-100% ОТЛИЧНО

# 6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков по дисциплине 6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

- Оценка «отлично» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
- Оценка «хорошо» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

#### 6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

# 7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

	Режим доступа к электронному
Литература	pecypcy:
Основная	
Бунятян А.А., Анестезиология: национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 656 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клинические рекомендации. Анестезиологияреаниматология [Электронный ресурс] / под ред. И.Б. Заболотских, Е.М. Шифмана - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — Прототип Электронное издание на основе: Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 960 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Багненко С.Ф., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 888 с. (Серия "Национальные руко-водства")  Анестезиология, реаниматология и интенсивная тера-	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
пия у детей [Электронный ресурс: учебник / под ред. С. М. Степаненко М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 Прототип Электронное издание на основе: Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник / под ред. С. М. Степаненко М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 240 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А. Л. Вёрткина М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Прототип-Электронное издание на основе: Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] / под ред. А. Л. Вёрткина М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 544 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Вопросы неотложной и экстренной помощи пациентам. Основы сердечно-легочной реанимации. Модуль / Р.В. Атрощенко, Е.Н. Ходорова М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ре- сурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Кон- сультант студента http://www.studmedlib.ru/
Овечкин А.М., Безопиоидная аналгезия в хирургии : от теории к практике [Электронный ресурс] / Овечкин А.М., Яворовский А.Г М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019 240 с.	Режим доступа к электронному ресур- су: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Кон- сультант студента http://www.studmedlib.ru/
Карл Л. Гвиннут Клиническая анестезия [Электронный ресурс]/ Карл Л. Гвиннут— М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.— 303 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке:  ЭБС IPRbooks

	https://www.iprbookshop.ru/
Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. СМ. А. Омарова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. Прототип-Электронное издание на основе: Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: учеб. пособие / под ред. СМ. А. Омарова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 272 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. Прототип-Электронное издание на основе: Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова2-е изд., доп М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 256 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР [Электронный ресурс] / под ред. Е.С. Горобца, В.М. Мизикова, Э.М. Николаенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Прототип-Электронное издание на основе: Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР / [Агеенко А.М. и др.]; под ред. Е.С. Горобца, В.М. Мизикова, Э.М. Николаенко М.: ГЭОТАР-Медиа, 201464 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь [Электронный ресурс] / Цыбулькин Э. К М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. Прототип-Электронное издание на основе: Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь/ Э. К. Цыбулькин М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.—224 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А 6-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 Прототип Электронное издание на основе: Внутренние болезни: учебник 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017 768 с	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Осложнения регионарной <i>анестезии</i> . Модуль / Под ред. А.А. Бунятян - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти [Электронный ресурс] / В. В. Резван, Н. В. Стрижова, А. В. Тарасов; под ред. Л. И. Дворецкого М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." Прототип-Электронное издание на основе: Современные подходы к решению проблемы внезапной сердечной смерти / В. В. Резван, Н. В. Стрижова, А. В. Тарасов; под ред. Л. И. Дворецкого М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 96 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/

Анестезия в пластической хирургии. Модуль / глава	Режим доступа к электронному ресур-
"Анестезия в пластической хирургии" авторы главы	су: по личному логину и паролю в
В.А. Светлов, Т.В. Ващинская, Н.Г. Саркисова; М.:	электронной библиотеке: ЭБС Кон-
ГЭОТАР-Медиа, 2016.	сультант студента
	http://www.studmedlib.ru/
Местная анестезия [Электронный ресурс]: практиче-	Режим доступа к электронному ре-
ское руководство/ Ф.Малрой Майкл [и др.]. М.: БИ-	сурсу: по личному логину и паролю в
НОМ. Лаборатория знаний, 2015.— 401 с.	электронной библиотеке:
	ЭБС IPRbooks
	https://www.iprbookshop.ru/

# 8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

- 1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки http://elibrary.ru
- 2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- 3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- 4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации http://www.femb.ru
- 5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru
  Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» http://www.iprbookshop.ru/78574.html и ЭБС «Консультант студента» http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

# 9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

**❖** Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач.

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удается разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоя- тельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме.  Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к экзамену необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

# 10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУ-ЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРО-ГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

### 10.1 Перечень информационных справочных систем

- **1.** Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки http://elibrary.ru
- 2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
- **3.** Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
- **4.** Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации http://www.femb.ru
- 5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru
- **6.** www.medportal.ru

# 10.2. Перечень программного обеспечения

- 1. Office Standard 2016.
- 2. Office Standard 2019.
- 3. Microsoft Windows 10 Professional.
- 4. Dr. Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

# 11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ).

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

### ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

#### для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования.
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собакуповодыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.