Документ подписан п**МИНИФТЕРОТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Информация о владельце: ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ ФИО: Багрий Ан**ургі РЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ** Должность: Проректор по пос МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО» развитию здравоохранения Дата подписания: 20.12 **МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ** Уникальный программный ключ: 2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

> Утверждаю Проректор по последипломному образованию д.мед.н., профессор А.Э.Багрий/

EOUXPAHEND

ГОСУДАРСТВЕННЫЯ ТЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО, МИЦИСТВЕСТВА •ДОНЕЦКИЯ

МИНИСТЕРСТВА РАВООХРАНЕНИЯ

27» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ Б1.Б5 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ

профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

U. 1	Pag	работчики прогр		
№ n/n	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Городник Георгий Анатольевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Шано Валентина Петровна	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
3.	Кузнецова Ирина Вадимовна	д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
4.	Тюменцева Светлана Григорьевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
5.	Костенко Владимир Сергеевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
6.	Шраменко Екатерина Константиновна	д.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
7.	Ермилов Геннадий Игоревич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
8.	Билошапка Виталий Алексеевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
9.	Джоджуа Татьяна Валентиновна	д.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

10.	Андронова Ирина Анатольевна	К.М.Н.	доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
11.	Потапов Владимир Владимирович	к.м.н.	ассистент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Рабочая программа дисциплины «Анестезиология-реаниматология учебно-методическом заседании анестезиологии, интенсивной терапии, медиц	и» обсуждена на цины неотложных
состояний «17» июня 2024 г. протокол № 7	Г.А. Городник
Рабочая программа дисциплины «Анестезиология-реаниматология» заседании методической комиссии ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол №	рассмотрена на 6
Председатель методической комиссии	А.Э. Багрий
Рабочая программа дисциплины «Анестезиология-реаниматоло Советом ФНМФО «20» июня 2024 г. протокол № 10	огия» одобрена
Председатель Совета ФНМФО (подмись)	Я.С. Валигун

### 1.Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (квалификация: врач-анестезиолог-реаниматолог).

### 2. Цель и задачи учебной дисциплины

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-анестезиолога-реаниматолога, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи; неотложной, скорой, в том числе специализированной неотложной медицинской помощи.

### Задачи:

- формирование у врача-анестезиолога-реаниматолога базовых, фундаментальных и специальных медицинских знаний по диагностическим критериям, методам диагностики, лечения и профилактики больных, находящихся в критическом состоянии;
- подготовка врача-анестезиолога-реаниматолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углублённые знания смежных дисциплин;
- формирование навыков и умений определять тактику ведения, диагностики, лечения, профилактики у пациентов, находящихся в критическом состоянии;
- формирование компетенций врача-анестезиолога-реаниматолога в области его профессиональной деятельности.

### 3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Анестезиология-реаниматология» входит в базовую часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	1224/34,0 з.е.
Аудиторная работа	820
Лекций	106
Семинарских занятий	322
Практических занятий	428
Самостоятельная работа обучающихся	368

### 5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	Универсал	ьные компетенции (УК)
Разработка и	УК-2. Способен	УК-2.1. Знает основы проектного менеджмента и
реализация	разрабатывать,	международные стандарты управления проектом.
проектов	реализовыватьпроект и	УК-2.2. Умеет определять проблемное поле проекта и
	управлять им	возможные риски с целью разработки превентивных мер по

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		их минимизации. УК-2.3. Умеет осуществлять мониторинг и контроль над осуществлением проекта.
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.3. Умеет мотивировать и оценивать вклад каждого члена команды в результат коллективной деятельности.
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживатьпрофессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами.
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережен ие)	УК-5. Способен планировать ирешать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Знает основные характеристики, методы и способы собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории. УК-5.2. Умеет намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития. УК-5.3. Умеет осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории.
		нальные компетенции (ОПК)
	ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	ОПК-6.1. Знает виды медицинских экспертиз, правила и порядок исследования, направленного на установление состояния здоровья гражданина, в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность. ОПК-6.2. Умеет устанавливать причинно- следственную связь между воздействием каких-либо событий, факторов и состоянием здоровья. ОПК-6.3. Знает правила и порядок экспертизы временной нетрудоспособности граждан в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями. ОПК-6.4. Анализирует и оценивает качество оказания медицинской помощи с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи.
	и контролировать	ОПК-7.1 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий на основе знаний государственной политики в области охраны здоровья, принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации (далее- РФ) и нормативно-правовых актов Российской Федерации, регламентирующих деятельность анестезиологореанимационной помощи; ОПК-7.2 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий на основе знаний законодательства РФ в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; ОПК-7.3 Способен проводить и контролировать проведение

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		профилактических мероприятий, учитывая особенности организации медицинской помощи, по профилю «анестезиология и реаниматология», проводимые в экстренной, неотложной и плановой формах, а также комплекс реабилитационных мероприятий; ОПК-7.4 Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, зная основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических организациях, скорой и неотложной медицинской помощи, медицины катастроф, санитарно-эпидемиологического и лекарственного обеспечения населения. ОПК-7.4. Способен проводить и контролировать проведение профилактических мероприятий, соблюдая принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезии и интенсивной терапии, а также возможных осложнений терапии болевых синдромов.
	анализ медико- статистической информации, вести	ОПК-8.1. Владеет методикой проведения анализа медико- статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача. ОПК-8.2. Владеет навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. ОПК-8.3. Осуществляет контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. ОПК-8.4. Способен, на основе медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения, порядка ведения учетно-отчетной документации
		разрабатывать направления по улучшению качества оказания анестезиолого-реанимационной помощи, в медицинской организации и ее структурных подразделениях.  ОПК-9.1. Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме).  ОПК-9.2. Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов.  ОПК-9.3. Выполняет мероприятия базовой сердечнолегочной реанимации.
		льные компетенции (ПК)
Медицинская деятельность	состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-	ПК-1.1. Знает этиологию, патогенез, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и/или состояний, требующих неотложной интенсивной терапии вне медицинской организации. ПК-1.2. Знает и умеет использовать данные физикального обследования и лабораторно- инструментальной диагностики, применяемые врачом-анестезиологом-реаниматологом. ПК-1.3. Умеет интерпретировать и анализировать результаты обследования, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз при заболеваниях и/или состояниях, требующих неотложной интенсивной терапии. ПК-1.4. Знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		заболеваний и (или) состояний, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной медицинской помощи.
	ПК-2 Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-2.1. Знает и умеет применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими неотложной интенсивной терапии вне медицинской организации. ПК-2.2. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия и нежелательные реакции, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и/или медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими неотложной интенсивной терапии вне медицинской организации. ПК-2.3. Знает и умеет применять принципы медицинской сортировки при массовых заболеваниях, травмах, ликвидации медицинских последствий чрезвычайных ситуаций и основы взаимодействия с экстренными оперативными службами. ПК-2.4. Может осуществлять мероприятия по стабилизации / улучшению состояния пациента и мониторингу жизненно важных функций, в том числе во время транспортировки в профильную медицинскую организацию.
	ПК-3. Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности.	ПК-3.1. Владеет навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов и выполнения лабораторно-инструментальной диагностики в объеме, необходимом для определения операционно-анестезиологического риска. ПК-3.2. Знает этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификации, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной, медицинской помощи. ПК-3.3. Знает и умеет использовать методы сбора жалоб и анамнеза, физикального обследования и лабораторно-инструментальной диагностики, при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной, медицинской помощи. ПК-3.4. Умеет интерпретировать и анализировать результаты обследования, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз, а также обеспечивать уточнение диагноза на койках краткосрочного пребывания в стационаре при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания реанимационной, в том числе специализированной, медицинской помощи. ПК-3.5. Владеет навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов и выполнения лабораторно-инструментальной диагностики в объеме, необходимом для установления диагноза органной недостаточности.
	ПК-4. Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при	ПК-4.1. Знает и умеет применять современные методы анестезии при хирургическом лечении пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой, в том числе, скорой специализированной, медицинской помощи. ПК-4.2. Знает современные фармакологические средства и их выбор и применение, при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии и амбулаторных вмешательствах.

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	состояниях, угрожающих жизни пациента.	ПК-4.3. Знает современные методы мониторинга безопасности анестезии и умеет их применять, при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии и амбулаторных вмешательствах. ПК-4.4. Знает этиологию, патогенез, клинические синдромы нарушений деятельности жизненно-важных органов при состояниях, угрожающих жизни пациента. ПК-4.5. Владеет методиками искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.
	ПК-5. Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.	ПК-5.1. Способен определить медицинские показания к своевременному оказанию медицинской помощи в стационарных условиях в отделения анестезиологииреанимации.  ПК-5.2. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при различных методах анестезии при хирургическом лечении пациентов в плановой, экстренной хирургии и амбулаторных вмешательствах.  ПК-5.3. Знает и умеет предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, возникшие при различных методах искусственного замещения, поддержания и восстановления нарушенных функций организма.  ПК-5.4. Знает и умеет осуществлять мероприятия по профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента.  ПК-5.5. Знает и умеет осуществлять мероприятия по
	ПК-6. Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности.	профилактики мероприятий, направленных на предупреждение трофических нарушений кожного покрова и тугоподвижности суставов.  ПК-6.1. Владеет навыками первичной реабилитации в отделении реанимации и ИТ пациентов, перенесших угрожающие жизни состояния.  ПК-6.2. Владеет навыками первичной реабилитации в отделении реанимации и ИТ пациентов, перенесших временное искусственное замещение нарушенных функций организма.  ПК-6.3. Владеет навыками мониторинга эффективности мероприятий первичной реабилитации пациентов в отделении реанимации и ИТ.
	ПК-7. Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология".  ПК-8. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского	ПК-7.1. Проведение отдельных видов медицинских экспертиз. ПК-7.2. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. ПК-7.3. Подготовка медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу. ПК-8.1. Составлять план и отчет в своей работе. ПК-8.2. Умеет проводить анализ медико-статистических показателей при заболеваниях и/или состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи по профилю «анестезиология — реаниматология». ПК-8.3. Вести медицинскую документацию, в том числе в

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
		электронном виде, контролировать качество ее ведения ПК-8.4. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.

### В результате освоения дисциплины обучающийся должен

### Знать:

- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- основы нормальной и патологической физиологии различных органов и систем, состояние метаболизма и показателей гомеостаза;
- этиологию, патогенез и клинику основных нозологических форм заболеваний и патологических синдромов, встречающихся в практике анестезиологии-реаниматологии;
- анатомо-физиологические особенности детского возраста, новорожденных и недоношенных детей, пожилого и старческого возраста с точки зрения анестезиологареаниматолога;
- основы клинической фармакодинамики и фармакокинетики средств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии;
- знать особенности анестезии в специализированных разделах хирургии: в хирургии, урологии, травматологии, онкологии, легочной хирургии, ЛОР-хирургии, акушерстве и гинекологии, детской хирургии, кардиохирургии и амбулаторной хирургии;
- этиологию, патогенез, клиническую симптоматику, особенности течения, принципы комплексного лечения основных заболеваний и синдромов и критических состояний, отмечаемых в анестезиологии-реаниматологии;
- основы патофизиологии критических состояний, особенности терминальных состояний и принципы интенсивной терапии и реанимации;
- основы сердечно-легочной-церебральной реанимации и ведения восстановительного периода после клинической смерти;
- методы экстракорпоральной детоксикации и заместительной почечной терапии (гемофильтрации, плазмацитофереза, ультрафиолетовое облучение крови крови, гемосорбции, гемодиализа) и их место в системе интенсивной терапии реанимационных больных;
- принципы заместительной инфузионно-трансфузионной терапии при острой кровопотери и критерии адекватности восполнения.

### Уметь:

- провести общую и специальную подготовку больного к операции и наркозу;
- обеспечивать надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных и степень операционно-анестезиологического риска;
- определять вид обезболивания с учетом состояния больного, особенностей оперативного вмешательства и результатов специальных методов исследования;
- организовать рабочее место в операционной, подготовить и проверить работу оборудования и наркозно-дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии;
- обеспечить необходимый доступ к магистральным или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики;
- выбрать оптимальный вариант премедикации и провести индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением

- искусственной вентиляции легких (ИВЛ) или с сохранением спонтанного дыхания больного;
- провести комбинированный эндотрахеальный наркоз в различных областях хирургии при плановых и экстренных вмешательствах;
- провести анестезию в амбулаторной хирургии, стоматологии, гинекологии и гнойной хирургии при малых оперативных вмешательствах;
- проводить наркоз с помощью ларингеальной маски;
- провести масочные и внутривенные варианты общей анестезии;
- провести различные варианты регионарной, проводниковой (спинальной, эпидуральной и сакральной) анестезии;
- правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по показаниям сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание;
- организовать интраоперационный аппаратный мониторинг, заполнять медицинскую документацию и вести динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии;
- незамедлительно выявлять возможные осложнения анестезии и операции и принимать меры по их устранению;
- принимать решение в отношении необходимости проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное отделение;
- принимать решения в случае трудной интубации с соблюдением правильного алгоритма действий для профилактики тяжких осложнений;
- определять показания и противопоказания к переводу пациента на ИВЛ и выбрать оптимальные режимы ИВЛ;
- организовать динамический мониторинг за функцией жизненно-важных органов и систем и уход за оперированным больным, уметь анализировать и корригировать показатели клинических, гемодинамических, волемических, метаболических, биохимических, ЭКГ и ЭЭГ данных;
- корригировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, ДВСсиндром, коагулопатию;
- провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации;
- выполнить лекарственную стимуляцию сердца, при необходимости, электрическую дефибрилляцию сердца;
- соблюдать правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности, техники безопасности и санитарно-гигиенического режима.

### Владеть:

- современными методами предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии;
- современными методами общей ингаляционной анестезией с использованием парообразных анестетиков нового поколения (этран, изофлюран, севофлюран и дезфлюран);
- современной низкопоточной газовой анестезией с использованием инертного газамедицинского ксенона и закиси азота, обладающей экологичностью, физиологичностью и экономичностью;
- методами эпидуральной анестезии на грудном, поясничном и кресцовом уровне в том числе и в варианте сочетанной общей анестезии;
- методом спинальной (субарахноидальной) анестезией включая и вариант спинальноэпидуральной анестезии;
- современными методами местной регионарной анестезии при операциях на поверхности тела, верхних и нижних конечностях;

- методами общей анестезии в кардиохирургии с аппаратом искусственного кровообращения;
- методами анестезии при пластических операциях на легких, трахее и бронхах в условиях раздельной интубации бронхов;
- методами пункции и катетеризации периферических и магистральных сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии и парентерального питания пациентам с выраженными нарушениями метаболизма;
- методами экстракорпоральной детоксикации (призма-технология), техникой форсированного диуреза, деконтаминацией полости кишечника, способами энтерального и парентерального питания;
- методическими подходами к лечению больных с полиорганными нарушениями (черепномозговая травма, сепсис, диабетическая кома, острая почечная недостаточность, печеночная недостаточность, энтеропатия, желудочно-кишечные кровотечения, панкреонекроз) и др.;
- комплексом сердечно-легочной реанимации в полном объеме;
- методами обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами (деблокада дыхательных путей методом разгибания головы и шеи, дыхание «рот в рот», «рот в нос» интубация, коникотомия, пункционная крикотиреостомия, открытая трахеостомия, дилатационная трахеостомия и пр.);
- современными методами анестезии в различных областях хирургии, у больных с сопутствующими заболеваниями (патологическими состояниями);
- современной аппаратурой для анестезии, способами искусственной вентиляции легких, мониторирования жизненно важных функций;
- методами местной аппликационной, инфильтрационной, футлярной и проводниковой анестезией (блокадой нервных стволов и сплетений);
- методами пролонгированной проводниковой анестезией с лечебной целью и устранения болевых синдромов;
- методами анестезии в общей и специализированных областях хирургии: сердечнососудистой (при операциях на «закрытом сердце»), легочной, урологии, акушерстве и гинекологии, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой, ортопедии и травматологии, стоматология у больных всех возрастных групп;
- техникой наложения экстренной трахеостомы;
- методами анестезии, проводимой в различных условиях: в стационаре, поликлинике, в военно-полевых условиях, при транспортировке, при массовых поступлениях пострадавших;
- методом искусственной вентиляцией легких в различных модификациях: традиционной по способу вдувания, инжекционной, высокочастотной, однолегочной, с измененными режимами давления, эндобронхиальной, при негерметичных дыхательных путях;
- методами диагностики и лечения осложнений, возникших в период анестезии и операции: нарушений функции газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, реакции аллергического и анафилактического характера и др.;
- методами аналгезии в послеоперационном периоде;
- методами интенсивной терапии и при легочной недостаточности, отеке легких, астматическом статусе;
- методикой длительной искусственной вентиляции легких, адаптации к респиратору: седативной терапии, отключения от респиратора, ухода за больным с трахеостомой;
- методами интенсивной терапией при аспирационном синдроме, бронхообтурационном синдроме,
- методами интенсивной терапии при генерализованной хирургической инфекции, перитоните, септических состояниях, тяжелых нарушениях функции желудочнокишечного тракта;

- методами диагностики и лечения различных форм эндотоксического и септического шока;
- методами интенсивной терапии при тяжелой политравме, при травме груди и сердца, массивной кровопотере и травматическом шоке;
- методами реанимации и интенсивной терапии при тяжелой черепно-мозговой травме и после операций на головном мозге;
- методами интенсивной терапии при ожоговой травме и электротравме;
- методами интенсивной терапии и реанимации при тромбоэмболии, жировой и воздушной эмболии; эмболии околоплодными водами;
- методами интенсивной терапии и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца;
- методами мониторирования показателей кровообращения (инвазивные и неинвазивные);
- методами электростимуляционной и электроимпульсной терапии;
- методами интенсивной терапии и реанимации при отравлениях этанолом, медикаментами, препаратами бытовой химии, токсическими продуктами производства;
- методами интенсивной терапии и реанимации при тяжелой акушерской патологии:
   экламптических состояниях, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояниях, акушерских кровотечениях;
- методами интенсивной терапии и реанимации при инфекционных заболеваниях у детей:
   при кишечных инфекциях, диарее, истощающей рвоте, полиомиелите, менингите, острых респираторных заболеваниях;
- методами интенсивной терапии при острой почечной недостаточности с использованием методов заместительной терапии;
- методами интенсивной терапии острой печеночной недостаточности;
- методами интенсивной терапии и реанимации при критических эндокринных нарушениях: диабетическомкетоацидозе, феохромоцитомных кризах, недостаточности надпочечников, гипофизарно-адреналовых поражениях, гипоталамических кризах;
- методами интенсивной терапии и реанимации при утоплении в пресной и морской воде;
- методами сердечно-легочной реанимация при клинической смерти: закрытый и открытый массаж сердца; внутрисосудистое и внутрисердечное введение медикаментов; электрической дефибрилляции и методами ИВЛ;
- методами интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.

### ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА- АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА

- методом реанимационных мероприятий в простейших условиях;
- методом искусственного дыхания «рот в рот», «рот в нос», через приспособления (воздуховод) или аппаратами с ручным приводом АМБУ, РПА-1 и др.;
- методом ИВЛ с помощью респираторов;
- методом непрямого массажа сердца, лекарственной стимуляции сердца;
- методом электрической дефибрилляции сердца, электростимуляции;
- интубации трахеи методом прямой ларингоскопии, назотрахеальной интубации, через рот по пальнам:
- методом местной контактной анестезии, инфильтрационной по способу А.В.Вишневского, проводниковой (спинальная, эпидуральная, регионарная), блокадами ганглиев;
- методом общей анестезии ингаляционными средствами с помощью лицевой или ларингеальной маски с сохранением спонтанного дыхания;
- методом общей внутривенной анестезии;
- методом современного комбинированного эндотрахеального наркоза с мышечными релаксантами и ИВЛ;

- методом пункции и катетеризацией периферических и магистральных сосудов у взрослых и детей;
- методом измерения центрального венозного давления, инфузией с применением инфузоматов;
- методом катетеризации мочевого пузыря и контроля за часовым диурезом;
- методом зондирования желудка, профилактики кислотно-аспирационного синдрома, приемом Селика, применения антацидов;
- методом подготовки наркозно-дыхательной аппаратуры к работе, обращения с баллонами высокого давления, техникой безопасности;
- методом интраоперационного мониторинга функции дыхания, кровообращения, центральной нервной системы;
- методом определения группы крови, групповой и индивидуальной совместимости, резуспринадлежности, методов реинфузии, гемотрансфузии;
- методом определения кислотно-основного состояния, газов крови;
- методом экспресс-диагностики нарушений свертывания крови (ДВС, фибринолиз);
- методом пункции и дренирования плевральной полости, полости перикарда;
- методом коникотомии, микротрахеостомии, инсуфляции O<sub>2</sub>, инжекционной ИВЛ;
- методом вибрационного массажа грудной клетки и постурального дренажа;
- методом записи и расшифровки ЭКГ, ЭЭГ, BIS- индекса;
- методом расчета дефицита объема циркулирующей крови, гемоглобина, гематокрита, степени дегидратации, ионных дефицитов (Са, К, Na, Cl);
- методом работы на компьютере.

# 6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости	Т,ПР,ЗС		Т,ПР,ЗС	Т,ПР,3С	Т,ПР,ЗС	Т,ПР,3С	Т,ПР,3С	Т,ПР,3С
	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	III,C3,KII3,K <sub>I</sub> .C,CP T		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	III,C3,KII3,Kл.C,CP	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР
	Формируемые компетенции			УК-2, УК-3, УК-4, УК-5. ОПК-6, ОПК- 7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.					ПК-1, ПК-2, ПК-8
	канапэткотэомкэ ктодяд	368	236	19	5	2	1	6	10
В том числе	энэээчитэвцп витвнья	428	378	54	18	18	18		54
B TON	ееминарские занятия	322	204	18	ı	1	6	6	ı
	пекпии	106	82	<b>∞</b>	4	4	1		<b>∞</b>
	Всего часов	1224	006	66	27	27	27	18	72
	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Анестезиология- реаниматология	Анестезиология- реаниматология (1 год)	Общая анестезиология	Клиническая оценка состояния больного	Общая анестезия. Техника комбинированного эндотрахеального наркоза. Методика нейролептанальгезии.	Местная и проводниковая анестезия. Спинномозговая анестезия. Эпидуральная анестезия. Регионарная анестезия.	Осложнения регионарной анестезии их профилактика и лечение	Анестезия и ИТ в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии
	Индекс раздела № п/п	<b>B1. B5</b>		1	1.1	1.2	1.3	1.4	2

2.1	Анестезия при плановых операциях в абломинальной хирургии. Проблема «полного желудка», профилактика КАС.	36	4	1	27	S		IJI,C3,KII3,K11.C,CP	Т,ПР,3С
2.2	Послеоперационная ИТ в абдоминальной хирургии. Коррекция гиповолемии. Корекция водно-электролитного баланса и КОС.	36	4	1	27	5		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
8	Анестезия и ИТ в травматологии, ортопедии и пластической хирургии	72	∞	27	6	28	ПК-1, ПК-5, ПК-6	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3.1	Подготовка к операции и анестезия у пострадавших с механической травмой	18	4	6	1	v		IJI,C3,KIT3,K <sub>1</sub> .C,CP	T,IIP,3C
3.2	Анестезия при ортопедических и пластических операциях. Анестезия при операции на позвоночнике. Анестезия при операциях на конечностях.	18	T.	1	6	6		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3.3	Анестезия и интенсивная терапия в комбустиологии	18	4	6	1	S		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
3.4	Ведение послеоперационного периода в травматологии и ортопедии.	18	ı	6	1	6		IJI,C3,KT3,K <sub>1</sub> .C,CP	Т,ПР,ЗС
4	Анестезия и ИТ в урологии и нефрологии	36	4	6	6	41	ПК-5, ПК-6	IIJI,C3,KII3,K <sub>I</sub> .C,CP	T,IIP,3C
4.1	Анестезия при урологических и нефрологических операциях.	20	4	1	6	7		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
4.2	Послеоперационная ИТ в урологии и нефрологии.	16	ı	6	1	7		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
ĸ	Анестезия и ИТ в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких	36	∞	6	6	10	ПК-1, ПК-5, ПК-6	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
5.1	Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии.	18	4	6	1	5		IIJI,C3,KII3,K <sub>II</sub> .C,CP	Т,ПР,ЗС
5.2	Общая анестезия при операциях на легких	18	4	ı	6	5		IIJI,C3,KIT3,K <sub>II</sub> .C,CP	Т,ПР,ЗС
9	Анестезия в челюстно-лицевой	36	-	6	6	18	ПК-1, ПК-5, ПК-6	IIJI,C3,KII3,K <sub>II</sub> .C,CP	Т,ПР,ЗС

	хирургии, стоматологии и хирургии ЛОР-органов								
6.1	Выбор метода анестезии в челюстно-лицевой хирургии. Анестезия в условиях трудной интубации.	36	1	6	6	18		III,C3,KII3,K <sub>II</sub> .C,CP	Т,ПР,ЗС
7	Анестезия в офтальмологии	36	ı	18	1	18	ПК-1, ПК-5, ПК-6	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
7.1	Выбор метода анестезии при офтальмологических операциях.	36	1	18	1	18		III,C3,KII3,K <sub>II</sub> .C,CP	Т,ПР,3С
<b>∞</b>	Анестезия в нейрохирургии	36	<b>∞</b>	18	1	10	ПК-1, ПК-5, ПК-6	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
8.1	Анестезия при нейрохирургических операциях. Показания к общей анестезии и особенности ее проведения.	18	4	6	1	5		III,C3,KII3,K <sub>I</sub> .C,CP	Т,ПР,3С
8.2	ИТ послеоперационного периода. Показания к трахеостомии и пролонгированной ИВЛ. Профилактика отека мозга.	18	4	6	1	\$		III,C3,KII3,K <sub>1</sub> .C,CP	Т,ПР,3С
6	Анестезия и ИТ при заболеваниях эндокринной системы	72	∞	27	27	10	ПК-1, ПК-5, ПК-6	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
9.1	Анестезия и ИТ при патологии гипоталамуса	6	1	6	1	1		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
9.2	Анестезия и ИТ при заболеваниях щитовидной железы	11	2	ı	6	ı		III,C3,KII3,K <sub>I</sub> .C,CP	Т,ПР,3С
9.3	Анестезия и ИТ при заболеваниях надпочечников, феохронацитоме	11	2	1	6	ı		III,C3,KII3,K <sub>I</sub> .C,CP	Т,ПР,ЗС
9.4	Анестезия и ИТ при ожирении	6	ı	6	1	ı		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
9.5	Анестезия и ИТ при заболеваниях гипофиза	11	2	6	1	ı		III,C3,KII3,K <sub>11</sub> .C,CP	Т,ПР,3С
9.6	Анестезия и ИТ при сахарном диабете	11	2	1	6	ı		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
<i>L</i> .6	Анестезия и ИТ у больных с миастенией	10	1	1	1	10		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С

Т,ПР,3С	Т,ПР,3С	Т,ПР,3С	Т,ПР,3С	Т,ПР,ЗС	T,IIP,3C	Т,ПР,3С	Т,ПР,ЗС	Т,ПР,3С	Т,ПР,3С	T,IIP,3C	Т,ПР,ЗС
IJJ,C3,KII3,Kı.C,CP	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	IJJ,C3,KIJ3,K <sub>J1</sub> .C,CP	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР
YK-2, YK-3, YK-4, YK-5. OIIK-6, OIIK- 7, OIIK-8, OIIK-9, IIK-1, IIK-2, IIK-3, IIK-4, IIK-5, IIK-6, IIK-7, IIK-8.										YK-2, YK-3, YK-4, YK-5. OIIK-6, OIIK-7, OIIK-8, OIIK-9, IIK-1, IIK-2, IIK-3, IIK-4, IIK-5, IIK-6, IIK-7, IIK-8.	
19	1	ı	ı	1	1	5	5	5	4	19	7
27	6	ı	6	6	1	1	ı		1	54	18
18	ı	6	ı	1	6	1	ı	1	1	27	6
∞	4	ı	4	ı	ı	ı	ı	1	ı	∞	4
72	13	6	13	6	6	ς.	5	ς.	4	108	38
Анестезия, ИТ и реанимация у детей	Общая анестезия у детей	Местная анестезия у детей	Реанимация и ИТ у детей	Острая дыхательная недостаточность у детей. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных.	Острые нарушения кровообращения у детей и принципы лечения. Шоки у детей	Острая почечная недостаточность	Экзогенные отравления у детей	Особенности реанимации и ИТ недоношенных детей	Основные принципы инфузионно-трансфузионнот терапии у детей	Анестезия и ИТ в акушерстве и гинекологии	Особенности клинической физиологии беременных. Состояние функции жизненно важных органов и систем у беременных. Состояние и функция плаценты. Проницаемость плаценты для
10	10.1	10.2	10.3	10.4	10.5	10.6	10.7	10.7	10.9	I	11:1

	средств премедикации и анестезии.								
11.2	Анестезия при операциях в акушерстве. Анестезия при операции кесарева сечения. Анестезия при осложненном течении родов. ИТ при акушерских кровотечениях и токсикозе беременных.	38	4	6	8			IIJ,C3,KII3,Kı.C,CP	Т,ПР,3С
11.3	Анестезия при оперативных вмешательствах в гинекологии. Особенности анестезии при полостных операциях в гинекологии. Особенности анестезии при лапараскопических операциях в гинекологии. Анестезия при малых операциях в гинекологии и эндоскопических исследованиях.	32	1	6	8	2		III,C3,KII3,Kı.C,CP	Т,ПР,3С
12	Анестезия и ИТ в амбулаторной хирургии и стоматологии	36	ı	6	81	6	ПК 6, ПК 7, ПК8	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
12.1	Выбор метода анестезии в амбулаторной практике. Осложнения при анестезии в амбулаторной практике.	18	1	1	18	1		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
12.2	Анестезия в стоматологии. Выбор метода анестезии при амбулаторных стоматологических операциях. Осложнения при анестезии в амбулаторной практике.	18	1	6	1	6		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,3С
13	Общая реаниматология	36	7	15	6	w	ПК 6, ПК 7, ПК8	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C
13.1	Патофизиология угасания жизненных функций организма	13	4	1	6	1		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C
13.2	Постреанимационная болезнь. Методы проведения ИТ	11	ю	∞	1	1		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C

	3				ŀ				
,	мационнои о	5		r		4		40 0 - 21 CTT1 CO 11 TT	E CC CL
13.3	Структура и этапность реанимапионной помощи	71	ı	`	ı	n		1D1,C3,N113,N1.C,CF	1,11F,3C
14	Реанимания и ИТ ппи	144	7		06	47	ПК 6 ПК 7 ПК8	ПП СЗ КПЗ Кт С СР	Т ПР 3С
•					>	•	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		);;;;;
	Cepacano-cocydneron Henocratownocru								
14.1	Резимания и ИТ пи внезапной	30	۲		18	0		ПП СЗ КПЗ Кт С СР	ТПРЗС
÷	communication of the second of	2	)	ı	01	<u></u>		10,00,1M10,1M1.0,01	06,111,1
	octahobke kpobooopamehny.								
	И І инфаркта миокарда (ИМ).								
	Кардиогенный шок, клиника,								
	диагностика и ИТ.								
14.2	ИТ при острой кровопотере.	56	2		18	6		IIJI,C3,KII3,K <sub>J1</sub> .C,CP	$T$ , $\Pi$ P, $3$ C
	Заместительная терапия								
	операционной кровопотери.								
	ИТ геморрагического шока.								
14.3	Тромбоэмболия легочной	29	2	1	18	6		III,C3,KII3,K <sub>II</sub> .C,CP	T,IIP,3C
	артерии и ее ветвей.								
	Интенсивная терапия.								
14.4	Синдром жировой эмболии	27			18	6		III,C3,KII3,K <sub>I</sub> .C,CP	T,IIP,3C
	(СЖЭ). Интенсивная терапия.								
14.5	ИТ при различных вилах шока	56	,		18	-			
		ì			)	4			
	Промежуточная аттестация	6			6				Зачет с оценкой
	,								
	Анестезиология-	324	74	118	20	132			
	реаниматология (2 год)								
15	Реанимация и ИТ при острой	72	<b>∞</b>	28	7	59	IIK 6, IIK 8	III,C3,KII3,K <sub>I</sub> I.C,CP	T,IIP,3C
	дыхательной недостаточности								
15.1	Острая дыхательная	25	4	14	7	,		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C
	недостаточность (ОДН).								
	Определение дыхательной								
	недостаточности.								
	Причины и классификация								
	острой дыхательной								
	недостаточности.								
15.2	ИТ при отеке легких,	18	4	14	,	1		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C
	бронхиальной астме.								
15.3	Принципы ИТ при различных	29	1	ı	1	59		III,C3,KII3,K <sub>I</sub> I.C,CP	T,IIP,3C
	видах ОДН.								
16	Реанимация и ИТ при	72	<b>∞</b>	32	14	18	ПК 2, ПК5, ПК6	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C
	черешно-мозговои гравме и								
						(			

ПТ при черепно-мозговой зз 4 травме (ЧМТ). Определение глубины коматозного состояния по шкале Глазго. Показания к ИВЛ и трахеостомии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией мозга. ИТ при расстройствах мозгового зз 4 кровообращения (инсульте). Механизм возникновения ишемического и геморрагического инсультов. Опенка степени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом и и геморрагическом и и принципы ИТ при менингоэнцефалитах 6  В реанимация и ИТ при ишемическом и геморатическом и геморатических и поижелулочной железы и почек  ИТ при острой печеночной недостаточности. Интенсивная терапия. Экстракорпоральная детоксикация биологических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.  ИТ при панкреонекрозе. 15		патологии нервной системы									
травме (ЧМТ). Определение глубины коматозного состояния по шкале Глато. Показания к ИВЛ и трахеостомии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией мозта. ИТ при расстройствах мозгового механизм возникновения ищемического и теморрагического инсультах. Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнцефалитах и геморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнцефалитах и полжелулочной железы и почек ИТ при острой печеночной почек ИТ при острой печеночной терапия. Экстракорпоральная терапия. Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбщия Лимфосорбщия Плазмаферез. ИТ при перитоните. Коррекция типоволемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.	16.1	ИТ при черепно-мозговой	33	4	16	7	9		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C	
по шкале Глазо.  Показания к ИВЛ и трахеостомии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией мозта.  ИТ при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте). Механиям возникновения ишемического и теморрагического инсультов. Оценка степени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнцефалитах и геморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнцефалитах и при мениния и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и почек ИТ при острой печеночной терапия. Экстракорпоральная терапия. Экстракорпоральная детоксикация биологических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе.  ИТ при панкреонекрозе.		травме (ЧМТ). Определение									
Показания к ИВЛ и тражеостомии при ЧМГ. Борьба с отеком и дислокацией мозта.   ИТ при расстройствах мозтового кровообращения (инсульте).   Механизм возникновения и теморратического инсультах.   Ит при менингоэнцефалитах.   Оцекс и поджелулочной железы и поджелулочной железы и поджелулочности. Интенсивная терация.   14 - 1		глубины коматозного состояния									
Показания к ИВЛ и  трахеостомии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией мозта.  ИТ при расстройствах мозтового кровообращения (инсульте). Механизм возникновения ишемического инсультов. Оценка тепени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и геморратическом инсультах. ИТ при менинтоэнцефалитах. ИТ при менинтоэнцефалитах.  Веанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, иоджелулочной железы и почек ИТ при острой печеночной терапия.  Заболеваниях печени, ЖКТ, иоджелулочности. Интенсивная терапия. Экстракорпоральная терапия. Экстракорпоральная терапия. Экстранизма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез. ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе.		по шкале Глазго.									
трахеостомии при ЧМТ.  Борьба с отеком и дислокацией мозта.  ИТ при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте). Механизм возникновения ишемического и неультов. Оценка степени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и теморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнпефалитах и теморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнпефалитах и теморагическом инсультах. ИТ при острой печеночной и почек ИТ при острой печеночной почек ИТ при перитоните. Экстражорпоральная Латофосорбция. Плазмаферез. ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, пыхательных и метаболических нарушений. Роль антибнотикотерапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе.		Показания к ИВЛ и									
Борьба с отеком и дислокацией мозта.       4         МОЗТА.       ИТ при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте).       33       4         Механизм возникновения ишемического и геморрагического инсультов.       6       -         Оценка степени тяжести состояния больных.       6       -         Принципы ИТ при ишемическом и теморрагическом инсультах.       6       -         ИТ при менингоэнцефалитах       6       -         Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и почек       14       2         ИТ при острой печеночной недолических сред организма. Гемосорбция детоженкация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.       14       -         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, нарушений. Роль антибнотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -		трахеостомии при ЧМТ.									
моэга.  ИТ при расстройствах моэгового 33 4 кровообращения (инсульте). Механизм возникновения ишемического и геморрагического и геморрагического инсультах. Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах. ИТ при менингоэнцефалитах 6 - Веанимация и ИТ при исчени, ЖКТ, поджелулочной железы и поджелулочной железы и поджелулочности. Интенсивная герапия.  ИТ при острой печеночной 14 2 недостаточности. Интенсивная 14 - Веания. Экстракорпоральная 14 - Веаго органияма. Гемосорбция 11 герапия.  ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.		Борьба с отеком и дислокацией									
ИТ при расстройствах мозгового       33       4         кровообращения (инсульте).       Механизм возникновения       33       4         Механизм возникновения       ипемического и       1		мозга.									
кровообрашения (инсульте).         Механизм возникновения         ишемического и         Состояния больных.         Принципы ИТ при ишемическом         и геморрагическом инсультах.         ИТ при менингоэнцефалитах       6         Реанимация и ИТ при       99         заболеваниях печени, ЖКТ,       14         поджелулочной железы и       14         и три острой печеночной       14         и три притония.       12         и три перитоните.       12         коррекция гиповолемических       12         и три перитоний. Роль       15         антибиотикотерапии в       15         и три панкреонекрозе.       15	6.2	ИТ при расстройствах мозгового	33	4	16	7	9		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	$T$ , $\Pi$ P, $3$ C	_
Механизм возникновения         ишемического и         геморрагического инсультов.         Оценка степени тяжести         состояния больных.         Принципы ИТ при ишемическом         и геморрагическом инсультах.         ИТ при менингоэнцефалитах       6 -         ИТ при менингоэнцефалитах       6 -         ИТ при менингоэнцефалитах       14 2         недостаточности. Интенсивная       14 -         детоксикация биологических       12 2         детоксикация биологических       12 2         ИТ при перитоните.       12 2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль ангибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15 -         ИТ при панкреонекрозе.       15 -         ИТ при панкреонекрозе.       15 -		кровообращения (инсульте).									
ищемического и геморратического инсультов. Оценка степени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и геморратическом инсультах. ИТ при менингоэнцефалитах 6 - Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и поджелулочной келезы и поджелулочной печеночной биологических сред организма биологических, пыламаферез. Ит при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических и метаболических и метаболических и метаболических и метаболических и метаболических и мета		Механизм возникновения									
геморрагического инсультов.         Оценка степени тяжести         состояния больных.         Принципы ИТ при ишемическом         и геморрагическом инсультах.         ИТ при менингоэнцефалитах         ваболеваниях печени, ЖКТ,         поджелулочной железы и         и поджелулочной железы и         и поджелулочной железы и         и При острой печеночной         и Т при острой печеночной         детоксикация         детоксикация биологических         организма. Гемосорбция         Плазмаферез.         ИТ при перитоните.         Коррекция гиповолемических,         дыхательных и метаболических,         деконтаминации кишечника.         ит при панкреонекрозе.         ит при панкреонекрозе.		ишемического и									
Оценка степени тяжести         состояния больных.         Принципы ИТ при ипемическом         и теморрагическом инсультах.         ИТ при менингоэнцефалитах       6         Реанимация и ИТ при       99 8         заболеваниях печени, ЖКТ,       8         поджелулочной железы и       14 2         и поджелулочной железы и       14 2         и поджелулочной железы и       14         экстракорпоральная       14         детоксикация биологических       12 2         ИТ при перитоните.       12 2         Коррекция гиповолемических,       12 2         деконтаминации кишечника.       15         ИТ при панкреонекрозе.       15         и при панкреонекрозе.       15		геморрагического инсультов.									
состояния больных.       Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах.       6         ИТ при менингоэнцефалитах       6         Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и почек       14 2         ИТ при острой печеночной ит перапия.       14         Экстракорпоральная терапия.       14         Лимфосорбция.       12 2         ИТ при перитоните.       12 2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических.         ИТ при панкреонекрозе.       15         ИТ при панкреонекрозе.       15		Опенка степени тяжести									
Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах.  ИТ при менингоэнцефалитах 6 Веанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и почек  ИТ при острой печеночной 14 2 недостаточности. Интенсивная терапия.  Экстракорпоральная 14 - Вистоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез.  ИТ при перитоните. 12 2 Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.		мін шоў винвотосо									
и геморрагическом инсультах.  ИТ при менингоэнцефалитах  Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и поджелулочной печеночной ПТ при острой печеночной педостаточности. Интенсивная терапия. Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез. ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.  ИТ при панкреонекрозе.  15 -		COCIONHUN COMBINA.									
и геморрагическом инсультах.       6       -         ИТ при менингоэнцефалитах       6       -         Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и почек       14       2         ИТ при острой печеночной терапия.       14       2         Экстракорпоральная терапия.       14       -         Детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.       12       2         ИТ при перитоните.       Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -		Принципы И1 при ишемическом									
ИТ при менингоэнцефалитах         6         -           Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и почек         8           И поджелулочной железы и почек         14         2           ИТ при острой печеночной недостаточности. Интенсивная терапия.         14         -           Экстракорпоральная терапия.         14         -           Детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.         12         2           ИТ при перитоните.         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.         15         -           ИТ при панкреонекрозе.         15         -         -		и геморрагическом инсультах.									
Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и поджелулочной железы и       99       8         поджелулочной железы и поджелулочной железы и подек       14       2         ИТ при острой печеночной недостаточности. Интенсивная терапия.       14       -         Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбщия Лимфосорбщия.       12       2         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -	16.3	ИТ при менингоэнцефалитах	9				9		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C	
Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелулочной железы и поджелулочной железы и поджелулочной железы и поджелулочной печеночной         14         2           ИТ при острой печеночной недостаточности. Интенсивная терапия.         14         -           Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.         12         2           ИТ при перитоните.         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.         15         -           ИТ при панкреонекрозе.         15         -         -								1			
заболеваниях печени, ЖКТ,         поджелулочной железы и       14       2         ИТ при острой печеночной       14       2         недостаточности. Интенсивная терапия.       14       -         Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.       12       -         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыкательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -	17	Реанимация и ИТ при	66	<b>∞</b>	31	13	47	ПК 6, ПК 7, ПК8	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C	
поджелулочной железы и         почек       ИТ при острой печеночной       14       2         Недостаточности. Интенсивная терапия.       14       -         Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.       14       -         Ит при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыкательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -		заболеваниях печени, ЖКТ,									
почек         ИТ при острой печеночной         14         2           Недостаточности. Интенсивная терапия.         14         2           Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция.         14         -           Плазмаферез.         12         2           ИТ при перитоните.         12         2           Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.         15         -           ИТ при панкреонекрозе.         15         -		поджелулочной железы и									
ИТ при острой печеночной       14       2         недостаточности. Интенсивная       14       -         терапия.       Экстракорпоральная       14       -         детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция       14       -         Лимфосорбция.       14       -         Лимфосорбция.       14       -         Плазмаферез.       12       2         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -		почек									
недостаточности. Интенсивная       14       -         терапия.       Экстракорпоральная       14       -         детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция.       14       -         Лимфосорбция.       14       -         Лимфосорбция.       14       -         Плазмаферез.       17       2         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -	17.1	ИТ при острой печеночной	14	2		5	7		III,C3,KII3,K <sub>II</sub> .C,CP	$T$ , $\Pi$ P, $3$ C	
терапия.         Экстракорпоральная       14       -         детоксикация биологических       14       -         пред организма. Гемосорбция       14       -         Лимфосорбция.       14       -         Лимфосорбция.       14       -         Плазмаферез.       17       2         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15       -         ИТ при панкреонекрозе.       15       -		недостаточности. Интенсивная									
Экстракорпоральная 14 - агоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез. ИТ при перитоните. 12 2 Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника. 15 - ИТ при панкреонекрозе. 15 -		терапия.									
детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез. ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе. 15 -	17.2	Экстракорпоральная	14		7	ı	7		ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	T,IIP,3C	
сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез. ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе.		детоксикация биологических									
Лимфосорбция.       1         Плазмаферез.       12         ИТ при перитоните.       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       2         ИТ при панкреонекрозе.       15		сред организма. Гемосорбция									
Плазмаферез.       12       2         ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кипечника.       15       -		Лимфосорбция.									
ИТ при перитоните.       12       2         Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.       15		Плазмаферез.									
Коррекция гиповолемических,         дыхательных и метаболических         нарушений. Роль         антибиотикотерапии в         деконтаминации кишечника.         ИТ при панкреонекрозе.	17.3	ИТ при перитоните.	12	2	,	3	7		IIJI,C3,KIT3,K <sub>I</sub> .C,CP	T,IIP,3C	
дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.  ИТ при панкреонекрозе. 15 -		Коррекция гиповолемических,									
нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе. 15 -		дыхательных и метаболических									
лагу должите сода антибиотикотерации в деконтаминации кишечника.  ИТ при панкреонекрозе. 15 -		напушений Ропь									
антиологико герапии в деконтаминации кишечника. ИТ при панкреонекрозе. 15 -											
ИТ при панкреонекрозе. 15 -		антиолотикотерании в пеконтаминании киненника									
in the manufacture of the state	174	ИТ при панкреонектозе	15		×		7		ПП СЗ КПЗ Кп С СР	T ITP 3C	
	r.	111 upu nannpoonenpose.	CI		0	ı	`		12,03,M13,M13,M1	OC, 111,1	

T,IIP,3C	T,IIP,3C	T,IIP,3C	Т,ПР,3С	Т,ПР,ЗС	T,IIP,3C	Т,ПР,3С	T,IIP,3C	Т,ПР,3С
IDI,C3,KII3,Kıı.C,CP	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	ПЛ,СЗ,КПЗ,Кл.С,СР
			УК-2, УК-3, УК-4, УК-5. ОПК-6, ОПК- 7, ОПК-8, ОПК-9, ПК- 1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8.					
7	7	5	38	6	6	9	5	6
1	1	5	7	1		1	1	1
8	8		27	1	6	6	6	1
1	ı	4	ľ	ı	1	ı	1	1
15	15	14	72	6	25	15	14	6
ИТ при острой кишечной непроходимости (ОКН). Коррекция водно-электролитных и белковых дефицитов. Профилактика кислотно- аспирационного синдрома при ОКН.	ИТ при острых желудочно- кишечных кровотечениях.	ИТ при острой почечной недостаточности (ОПН). Показания к гемодиализу.	Реанимация и ИТ при механической, комбинированной, термо- и электротравме	Организация реанимационной помощи при травме	ИТ при ожоговом шоке. Особенности патогенеза и клиники при ожоговом шоке Коррекция гемодинамических, волемических и метаболических нарушений при шоке. Методы обезболивания при ожоговом шоке.	ИТ при переохлаждении. Нейровегетативная блокада, методы коррекции газообмена и кровообращения.	ИТ при электротравме. Методы восстановления дыхания и кровообращения.	Техническая оснащенность транспортных средств для обеспечения реанимационной помощи.
17.5	17.6	17.7	18	18.1	18.2	18.3	18.4	18.5

Зачет с оценкой	
YK-2, YK-3, YK-4, YK-5. OIIK-6, OIIK- 7, OIIK-8, OIIK-9, IIK-1, IIK-2, IIK-3, IIK-4, IIK-5, IIK-6, IIK-7, IIK-8.	
	368
6	428
	96 322
	106
6	1224
Промежуточная аттестация	BCEFO

# В данной таблице использованы следующие сокращения:

JIB	лекция-визуализация	T	тестирование
ПЛ	проблемная лекция	Πp.	оценка освоения практических навыков (умений)
КПЗ	клиническое практическое занятие	3C	решение ситуационных задач
<b>C3</b>	семинарское занятие	Кл.С	анализ клинических случаев
CP	самостоятельная работа обучающихся		

### 7. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- проблемная лекция;
- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

# 8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

### 8.1. Виды аттестации:

*текущий контроль учебной деятельности обучающихся* осуществляется в форме решения *тестовых заданий*, *ситуационных задач*, *контроля освоения практических навыков*.

проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### Промежуточная аттестация проводится в два этапа:

- комплексный тестовый контроль знаний;
- практически-ориентированный этап включающий собеседование, по вопросам результатов курации пациента, решению предложенных ситуационных задач, актуальным вопросам профильной специальности.

### 8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

# 8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей факультета непрерывного медицинского и фармацевтического образования ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России».

### 8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости

### Пример тестовых заданий

1.Пациенту 59 лет предстоит экстренное оперативное вмешательство по поводу перфорации язвы желудка, распространенного перитонита. Из анамнеза: 3 месяца назад появились боли в желудке, тошнота, рвота. В последнее время рвота почти каждый день после прием пищи. Объективно: больной пониженного питания, черты лица заострены. Пульс - 120 в мин., аритмичный, АД - 70/40 мм рт.ст. В легких дыхание везикулярное. Общий белок - 45 г / л, альбумины – 25 г/л, Нt - 50, эритроцитов - 5 млн. План предоперационной инфузионной терапии состоит из регидротации включающей:

- А. \*Солевые растворы, альбумин
- В. Изотонический раствор глюкозы
- С. Растворы ГЭК

- D. Аминокислоты
- Е. Гипертонический раствор хлорида натрия
- 2.У больной С., 40 лет, которая находится в олигоанурической стадии ОПН, появились ощущение покалывания в слизистой оболочке полости рта, языка, онемение конечностей, снижение рефлексов, нарушение дыхания, аритмия. Чем обусловлена указаная симптоматика?
- А. Гиперазотемия
- В. Гипонатриемия
- С. Алкалоз
- D. Ацидоз
- Е. \*Гиперкалиемия
- 3.У больного после операции по поводу прободной язвы желудка, терминальной фазы разлитого перитонита в послеоперационном периоде проводится искусственная вентиляция легких с  $FiO_2$  60%. Газы крови:  $PaO_2$  70-78 мм/ рт. ст., гипоксемия не уменьшается, ЦВД 150-180 мм вод. ст., АД 90/60 мм/ рт. ст. (на фоне применения больших доз дофамина). На Ro-грамме: диффузная инфильтрация легких.

Какова причина стойкой артериальной гипоксемии у данного пациента?

- А. Пневмоторакс
- В. Эмфизема легкиг
- С. Отек легких
- D. Двусторонняя пневмония
- Е. \*Респираторный дистресс-синдром

### Образцы ситуационных заданий

- 1. Больной М., 9 лет, поступил в больницу в тяжелом состоянии с жалобами на сухой кашель, одышку, озноб, цианоз. Заболевание началось неделю назад с кашля, повышение t и одышки. При обследовании: бледность кожи, поверхностное дыхание (48 в мин.), Цианоз носогубного треугольника, укороченный легочный звук дело, там же ослабленное дыхание, под углом лопатки крепитирующие хрипы; приглушенные тоны сердца, пульс 140 в мин, печень +2 см. Нв 90 г / л, эр. 3,2х1012 / л, Лейк. 12х109 / л, СОЭ 28 мм / час. Ro органов грудной клетки: дело в верхней доли инфильтрация, воздушные пузыри. На 4-й день в стационаре состояние больного ухудшилось, возник мучительный кашель, усилился цианоз лица, увеличилась одышка, дыхание в правой половине грудной клетки отсутствует.
- 1. Какого специалиста на консультацию нужно пригласить?
- 2. Какая первая помощь должна быть оказана?
- 3. Наиболее вероятный диагноз?

### Эталон ответа:

- 1. Торакального хирурга
- 2. Постановка дренажа по Бюллау во втором межреберье по среднеключичной линии
- 3. Буллезная болезнь
- 2. Вызов бригады скорой помощи в школу к мальчику 8 лет. Ребенка ужалила пчела. Через несколько минут после этого состояние резко ухудшилось. В медпункте школы п\к введен адреналин, в\м димедрол. К моменту прибытия бригады 03 состояние вновь ухудшилось. Появилось учащенное дыхание с нарушением выдоха, был жидкий стул. Периодически судороги. Пульс более 150 в 1 минуту, почти не прощупывается, тоны сердца ослаблены. Артериальное давление 60/0.

- 1. Поставьте диагноз.
- 2. Окажите неотложную помощь.
- 3. Определите дальнейшую тактику.

### Эталон ответа:

- 1. Анафилактический шок.
- 2. Терапия:

Доступ к вене. В\в струйно адреналин 0.1% -0.4 в 5.0 мл 0.9% p-ра NaCl (в разведении 1:10). Преднизолон 90 мг ( 3 ампулы) в связи с явлениями бронхоспазма

0.9% p-p NaCl 150.0 мл и 5% p-p глюкозы 150.0 мл - введение со скоростью не менее 10.0 мл\минуту под контролем АД (с подключением при необходимости микроструйного введения допамина 8-10 мкг\кг\мин)

100% Увлажненный кислород

При сохранении явлений бронхоспазма ингаляция сальбутамола 1,25 мг или беродуала (200 капель) с помощью небулайзера или, при невозможности проведения ингаляционной терапии, в\в капельно 2,4% p-p эуфиллина 8,0 мл (7 мг/кг)

При рецидиве судорог - седуксен по 0,6 мл в\в повторно через 10 минут (не более 3 раз)

3. Экстренная госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии.

### 9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

### 9.1. Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Трудоёмкость (акад. час)
1.	Клиническая оценка состояния больного	4
2.	Общая анестезия	4
3.	Анестезия при плановых операциях в абдоминальной хирургии.	4
4.	Послеоперационная ИТ в абдоминальной хирургии	4
5.	Подготовка к операции и анестезия у пострадавших с механической травмой	4
6.	Анестезия и интенсивная терапия в комбустиологии	4
7.	Анестезия при урологических и нефрологических операциях	4
8.	Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии.	4
9.	Общая анестезия при операциях на легких	4
10.	Анестезия при нейрохирургических операциях	4
11.	ИТ послеоперационного периода при нейрохирургических операциях	4
12.	Анестезия и ИТ при заболеваниях щитовидной железы	2
13.	Анестезия и ИТ при заболеваниях надпочечников	2
14.	Анестезия и ИТ при заболеваниях гипофиза	2
15.	Анестезия и ИТ при сахарном диабете	2
16.	Общая анестезия у детей	4
17.	Реанимация и ИТ у детей	4
18.	Особенности клинической физиологии беременных	4
19.	Анестезия при операциях в акушерстве	4
20.	Патофизиология угасания жизненных функций организма	4
21.	Постреанимационная болезнь	3
22.	Реанимация и ИТ при внезапной остановке кровообращения	3
23.	ИТ при острой кровопотере и гиповолемии	2
24.	Тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей. Интенсивная тераиия	2

Regrov	82
DCCI U.	02

# Тематический план лекций 2-й год обучения

№ п/п	Тема лекции	Трудоёмкость (акад. час)
1.	Острая дыхательная недостаточность (ОДН)	4
2.	ИТ при отеке легких, бронхиальной астме	4
3.	ИТ при острой черепно-мозговой травме (ЧМТ)	4
4.	ИТ при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте)	4
5.	ИТ при острой печеночной недостаточности	2
6.	ИТ при перитоните	2
7.	ИТ при острой почечной недостаточности (ОПН)	4
	Всего:	24

### 9.2. Тематический план практических и семинарских занятий

		Трудоём (акад. ч	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Семинары	Практи ческие занятия
1	Общая анестезиология	18	54
1.1	Клиническая оценка состояния больного	-	18
1.2	Общая анестезия. Техника комбинированного эндотрахеального наркоза. Пункция и катетеризация периферических и центральных вен. Методика премедикации. Техника интубации и проведения ИВЛ. Неингаляционный наркоз кетамином. Методика нейролептанальгезии.	-	18
1.3	Местная и проводниковая анестезия. Спинномозговая анестезия. Эпидуральная анестезия, сакральная анестезия. Регионарная анестезия.	9	18
1.4	Осложнения регионарной анестезии их профилактика и лечение	9	-
2	Анестезия и ИТ в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии	-	54
2.1	Анестезия при плановых операциях в абдоминальной хирургии. Особенности подготовки к анестезии и операции на пищеводе. Особенности подготовки к анестезии и операции на желудке. Выбор метода анестезии при операции на поджелудочной железе. Выбор метода анестезии при операции на прямой кишке. Проблема «полного желудка»,профилактика КАС.	-	27
2.2	Послеоперационная ИТ в абдоминальной хирургии	-	27
3	Анестезия и ИТ в травматологии, ортопедии и пластической хирургии	27	9
3.1	Подготовка к операции и анестезия у пострадавших с механической травмой	9	-
3.2	Анестезия при ортопедических и пластических операциях. Анестезия при ортопедических и пластических операциях. Анестезия при операции на позвоночнике. Анестезия при операциях на конечностях.		9

3.3	Анестезия и интенсивная терапия в комбустиологии.	9	-
3.4	Ведение послеоперационного периода в травматологии и	9	-
	ортопедии. Профилактика ателектазов, пневмонии, пролежней,		
	абсцессов, контрактур.		
4	Анестезия и ИТ в урологии и нефрологии	9	9
4.1	Анестезия при урологических и нефрологических операциях.		9
	Выбор метода анестезии при операциях на почках. Общая		
	анестезия при операциях на мочевом пузыре и уретре. Выбор		
	метода анестезии при радикальной простатэктомии. Выбор		
	метода анестезии при трансплантации почки.		
4.2	Послеоперационная ИТ в урологии и нефрологии. Применение	9	-
	методов внепочечного очищения, показания к гемодиализу.		
5	Анестезия и ИТ в хирургии сердца, магистральных сосудов	9	9
	и легких		
5.1	Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии.	9	-
5.2	Общая анестезия при операциях на легких	_	9
6	Анестезия и ИТ в челюстно-лицевой хирургии,	9	9
U	стоматологии и хирургии ЛОР-органов	,	
6.1	Выбор метода анестезии в челюстно-лицевой хирургии.	9	9
0.1	Анестезия при слуховосстанавливающих операциях.	,	
	Анестезия при реконструктивных операциях в		
	оториноларингологии. Анестезия в условиях трудной интубации.		
7	Анестезия и ИТ в офтальмологии	18	
			<b>-</b> -
7.1	Выбор метода анестезии при интраокулярных операциях.	18	-
	Сочетанное применение местной анестезии и средств общего		
	обезболивания. Методы анестезии при операциях на глазном		
0.0	яблоке.	10	
8.8	Анестезия в нейрохирургии	18	
8.1	Анестезия при нейрохирургических операциях. Показания к	9	-
0.0	общей анестезии и особенности ее проведения.	0	
8.2	ИТ послеоперационного периода. Показания к трахеостомии и	9	-
	пролонгированной ИВЛ.		
0	Профилактика отека мозга.	27	27
9	Анестезия и ИТ при заболеваниях эндокринной системы	27	27
9.1	Анестезия и ИТ при патологии гипоталамуса	9	- 0
9.2	Анестезия и ИТ при заболеваниях щитовидной железы	-	9
9.3	Анестезия и ИТ при заболеваниях надпочечников,	-	9
0.4	феохромоцитоме		-
9.4	Анестезия и ИТ при ожирении	9	-
9.5	Анестезия и ИТ при заболеваниях гипофиза	9	-
9.6	Анестезия и ИТ при сахарном диабете	<u>-</u>	9
10	Анестезия, ИТ и реанимация у детей	18	27
10.1	Общая анестезия у детей		9
10.2	Местная анестезия у детей	9	
10.3	Реанимация и ИТ у детей		9
10.4	Острая дыхательная недостаточность у детей. Синдром	-	9
	дыхательных расстройств у новорожденных.		
10.5	Острые нарушения кровообращения у детей и принципы	9	-
	лечения		
11	Анестезия и ИТ в акушерстве и гинекологии	27	54
11.1	Особенности клинической физиологии беременных. Состояние	9	18
-	функции жизненно важных органов и систем у беременных.	-	
	Состояние и функция плаценты.		
	Проницаемость плаценты для средств премедикации и		
	анестезии.		
11.2	Анестезия при операциях в акушерстве. Анестезия при	9	18
	операции кесарева сечения. Анестезия при осложненном	,	
	течении родов.		
	ИТ при акушерских кровотечениях и токсикозе беременных.		

11.3	Анестезия при оперативных вмешательствах в гинекологии.	9	18
	Особенности анестезии при полостных операциях в		
	гинекологии.		
	Особенности анестезии при лапараскопических операциях в		
	гинекологии. Анестезия при малых операциях в гинекологии и		
	эндоскопических исследованиях.		
12	Анестезия и ИТ в амбулаторной хирургии и стоматологии	9	18
12.1	Выбор метода анестезии в амбулаторной практике. Местная и		18
	регионарная анестезия. Выбор средств и метода местной		
	анестезии.		
	Осложнения при анестезии в амбулаторной практике. Их		
	диагностика, профилактика и лечение.		
12.2	Анестезия в стоматологии. Выбор метода анестезии при	9	-
	амбулаторных стоматологических операциях.		
	Осложнения при анестезии в амбулаторной практике. Их		
	диагностика, профилактика и лечение.		
13	Общая реаниматология	15	9
13.1	Патофизиология угасания жизненных функций организма		9
13.2	Постреанимационная болезнь. Патологические процессы,	8	-
	характеризующие постреанимационную болезнь.		
	Методы ИТ постреанимационной болезни.		
13.3	Структура и этапность реанимационной помощи	7	-
14	Реанимация и ИТ при сердечно-сосудистой	-	90
	недостаточности		
14.1	Реанимация и ИТ при внезапной остановке кровообращения.	-	18
	ИТ инфаркта миокарда (ИМ). Кардиогенный шок, клиника,		
	диагностика и ИТ.		
14.2	ИТ при острой кровопотере и гиповолемии. Заместительная	-	18
	терапия операционной кровопотери. ИТ геморрагического		
	шока.		
14.3	Тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей. Этиология,	-	18
	Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.		
14.4	Синдром жировой эмболии (СЖЭ). Этиология, Патогенез.	-	18
	Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.		
14.5	ИТ при различных видах шока	-	18
	Всего:	204	342

<b>3</b> C /		Трудоёмкость (акад. час)	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Семинары	Практические занятия
15	Реанимация и ИТ при острой дыхательной	28	7
	недостаточности		
15.1	Острая дыхательная недостаточность (ОДН).		
	Определение дыхательной недостаточности. Причины и	14	7
	классификация острой дыхательной недостаточности.	14	,
	Клиника, диагностика.		
15.2	Реанимация и ИТ при различных формах ОДН. Отек	14	
	легких		-
	Пневмония. Бронхиальная астма. Асфиксия.		
16	Реанимация и ИТ при черепно-мозговой травме и	32	14
	патологии нервной системы	32	14
16.1	ИТ при острой черепно-мозговой травме (ЧМТ).		
	Определение глубины коматозного состояния по шкале		
	Глазго . Показания к ИВЛ и трахеостомии при ЧМТ.		
	Показания к нейровегетативной блокаде и лечебной	16	7
	гипотермии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией		
	мозга. Уход за коматозными нейрохирургическими		
	больными.		

16.2	ИТ при расстройствах мозгового кровообращения		
	(инсульте). Механизм возникновения ишемического и		
	геморрагического инсультов. Оценка степени тяжести	16	7
	состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и		
	геморрагическом инсультах.		
17	Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ,	31	13
	поджелудочной железы и почек	31	13
17.1	ИТ при острой печеночной недостаточности. Этиология,		5
	Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.		3
17.2	Экстракорпоральная детоксикация биологических сред	7	
	организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез.	/	
17.3	ИТ при перитоните. Роль хирургической санации при		
	перитоните и восстановления моторной функции		
	кишечника Коррекция гиповолемических, дыхательных и		3
	метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в		
	деконтаминации кишечника.		
17.4	ИТ при панкреонекрозе. Лечение болевого синдрома	8	
	Детоксикационная терапия	8	
17.5	ИТ при острой кишечной непроходимости (ОКН).		
	Коррекция водно-электролитных и белковых дефицитов	0	
	Профилактика кислотно- аспирационного синдрома при	8	
	OKH		
17.6	ИТ при острых желудочно-кишечных кровотечениях.		
	Показания к инфузионно-трансфузионной терапии.	0	
	Критерии адекватности инфузионно-трансфузионной	8	
	терапии.		
17.7	ИТ при острой почечной недостаточности (ОПН).		5
	Показания к гемодиализу.		3
18	Реанимация и ИТ при механической,	27	7
	комбинированной, термо- и электротравме	21	/
18.2	ИТ при ожоговом шоке. Особенности патогенеза и		
	клиники при ожоговом шоке		
	Коррекция гемодинамических, волемических и	9	7
	метаболических нарушений при шоке		
	Методы обезболивания при ожоговом шоке		
18.3	ИТ при переохлаждении. Первая помощь при замерзании		
	Нейровегетативная блокада, методы коррекции	9	
	газообмена и кровообращения		
18.4	ИТ при электротравме. Первая помощь при электротравме	0	
	Методы восстановления дыхания и кровообращения	9	
	Всего:	118	50

## 9.3. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Общая анестезиология	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	19
1.1	Клиническая оценка состояния больного	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
1.2	Общая анестезия. Техника комбинированного эндотрахеального наркоза. Пункция и катетеризация периферических и центральных вен.Методика премедикации. Техника интубации и проведения ИВЛ. Неингаляционный наркоз кетамином. Методика нейролептанальгезии.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5

1.4	Осложнения регионарной анестезии их профилактика и лечение	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9
2	Анестезия и ИТ в хирургии пищевода и абдоминальной хирургии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	10
2.1	Анестезия при плановых операциях в абдоминальной хирургии. Особенности подготовки к анестезии и операции на пищеводе. Особенности подготовки к анестезии и операции на желудке. Выбор метода анестезии при операции на поджелудочной железе. Выбор метода анестезии при операции на прямой кишке. Проблема «полного желудка»,профилактика КАС.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
2.2	Послеоперационная ИТ в абдоминальной хирургии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
3	Анестезия и ИТ в травматологии, ортопедии и пластической хирургии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	28
3.1	Предоперационное состояние, подготовка к операции и анестезия у пострадавших с механической травмой	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
3.2	Анестезия при ортопедических и пластических операциях. Анестезия при ортопедических и пластических операциях. Анестезия при операции на позвоночнике. Анестезия при операциях на конечностях.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9
3.3	Анестезия и интенсивная терапия в комбустиологии.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
3.4	Ведение послеоперационного периода в травматологии и ортопедии. Профилактика ателектазов, пневмонии, пролежней, абсцессов, контрактур.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9
4	Анестезия и ИТ в урологии и нефрологии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	14
4.1	Анестезия при урологических и нефрологических операциях. Выбор метода анестезии при операциях на почках. Общая анестезия при операциях на мочевом пузыре и уретре. Выбор метода анестезии при радикальной простатэктомии. Выбор метода анестезии при трансплантации почки.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
4.2	Послеоперационная ИТ в урологии и нефрологии. Применение методов внепочечного очищения, показания к гемодиализу.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
5	Анестезия и ИТ в хирургии сердца, магистральных сосудов и легких	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	10
5.1	Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
5.2	Общая анестезия при операциях на легких	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
6	Анестезия и ИТ в челюстно-лицевой хирургии, стоматологии и хирургии ЛОРорганов	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	18
6.1	Выбор метода анестезии в челюстно- лицевой хирургии. Анестезия при	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	18

	слуховосстанавливающих операциях. Анестезия при реконструктивных операциях		
	в оториноларингологии. Анестезия в		
	условиях трудной интубации.		
7	Анестезия и ИТ в офтальмологии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	18
7.1	Выбор метода анестезии при интраокулярных операциях. Сочетанное применение местной анестезии и средств общего обезболивания. Методы анестезии при операциях на глазном яблоке.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	18
8	Анестезия в нейрохирургии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	10
8.1	Анестезия при нейрохирургических операциях. Показания к общей анестезии и особенности ее проведения.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
8.2	ИТ послеоперационного периода. Показания к трахеостомии и пролонгированной ИВЛ. Профилактика отека мозга.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
9	Анестезия и ИТ при заболеваниях эндокринной системы	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	10
9.7	Анестезия и ИТ у больных с миастенией	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	10
10	Анестезия, ИТ и реанимация у детей	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	19
10.6	Острая почечная недостаточность	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
10.7	Экзогенные отравления у детей	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
10.8	Особенности реанимации и ИТ недоношенных детей	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
10.9	Основные принципы инфузионно- трансфузионной терапии у детей	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	4
11	Анестезия и ИТ в акушерстве и гинекологии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	19
11.1	Особенности клинической физиологии беременных. Состояние функции жизненно важных органов и систем у беременных. Состояние и функция плаценты. Проницаемость плаценты для средств премедикации и анестезии.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
11.2	Анестезия при операциях в акушерстве. Анестезия при операции кесарева сечения. Анестезия при осложненном течении родов. ИТ при акушерских кровотечениях и токсикозе беременных.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
11.3	Анестезия при оперативных вмешательствах в гинекологии. Особенности анестезии при полостных операциях в гинекологии. Особенности анестезии при лапараскопических операциях в гинекологии. Анестезия при малых операциях в гинекологии и эндоскопических исследованиях.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
12	Анестезия и ИТ в амбулаторной хирургии и стоматологии	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9

12.2	Анестезия в стоматологии. Выбор метода	Подготовка к КПЗ СЗ и	9
	анестезии при амбулаторных	аттестации	
	стоматологических операциях.		
	Осложнения при анестезии в амбулаторной		
	практике. Их диагностика, профилактика и		
	лечение.		
13	Общая реаниматология	Подготовка к КПЗ СЗ и	5
		аттестации	
13.3	Структура и этапность реанимационной	Подготовка к КПЗ СЗ и	5
	помощи	аттестации	
14	Реанимация и ИТ при сердечно-	Подготовка к КПЗ СЗ и	47
	сосудистой недостаточности	аттестации	
14.1	Реанимация и ИТ при внезапной остановке	Подготовка к КПЗ СЗ и	9
	кровообращения. ИТ инфаркта миокарда	аттестации	
	(ИМ). Кардиогенный шок, клиника,		
	диагностика и ИТ.		
14.2	ИТ при острой кровопотере и гиповолемии.	Подготовка к КПЗ СЗ и	9
	Заместительная терапия операционной	аттестации	
	кровопотери. ИТ геморрагического шока.		
14.3	Тромбоэмболия легочной артерии и ее	Подготовка к КПЗ СЗ и	9
	ветвей. Этиология, Патогенез. Клиника.	аттестации	
	Диагностика. Интенсивная терапия.		
14.4	Синдром жировой эмболии (СЖЭ).	Подготовка к КПЗ СЗ и	9
	Этиология, Патогенез. Клиника.	аттестации	
	Диагностика. Интенсивная терапия.		
14.5	ИТ при различных видах шока	Подготовка к КПЗ СЗ и	11
		аттестации	
	Всего		236

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
15	Реанимация и ИТ при острой дыхательной недостаточности	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	29
15.3	Принципы ИТ при ОДН	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	29
16	Реанимация и ИТ при черепно-мозговой травме и патологии нервной системы	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	18
16.1	ИТ при острой черепно-мозговой травме (ЧМТ). Определение глубины коматозного состояния по шкале Глазго. Показания к ИВЛ и трахеостомии при ЧМТ. Показания к нейровегетативной блокаде и лечебной гипотермии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией мозга. Уход за коматозными нейрохирургическими больными.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	6
16.2	ИТ при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте). Механизм возникновения ишемического и геморрагического инсультов. Оценка степени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	6
16.3	ИТ при менингоэнцефалите	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	6

17	Реанимация и ИТ при заболеваниях печени, ЖКТ, поджелудочной железы и	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	47
	почек	·	
17.1	ИТ при острой печеночной недостаточности. Этиология, Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
17.2	Экстракорпоральная детоксикация	Подготовка к КПЗ СЗ и	7
17.2	биологических сред организма. Гемосорбция Лимфосорбция. Плазмаферез.	аттестации	,
17.3	ИТ при перитоните. Роль хирургической санации при перитоните и восстановления моторной функции кишечника Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
17.4	ИТ при панкреонекрозе. Лечение болевого синдрома Детоксикационная терапия	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
17.5	ИТ при острой кишечной непроходимости (ОКН). Коррекция водно-электролитных и белковых дефицитов Профилактика кислотно- аспирационного синдрома при ОКН	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
17.6	ИТ при острых желудочно-кишечных кровотечениях. Показания к инфузионнотрансфузионной терапии. Критерии адекватности инфузионнотрансфузионной терапии.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	7
17.7	ИТ при острой почечной недостаточности (ОПН). Показания к гемодиализу.	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
18	Реанимация и ИТ при механической, комбинированной, термо- и электротравме	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	38
18.1	Организация реанимационной помощи при травме	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9
18.2	ИТ при ожоговом шоке. Особенности патогенеза и клиники при ожоговом шоке Коррекция гемодинамических, волемических и метаболических нарушений при шоке Методы обезболивания при ожоговом шоке	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9
18.3	ИТ при переохлаждении. Первая помощь при замерзании Нейровегетативная блокада, методы коррекции газообмена и кровообращения	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	6
18.4	ИТ при электротравме. Первая помощь при электротравме Методы восстановления дыхания и кровообращения	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	5
18.5	техническая оснащенность транспортных средств для обеспечения реанимационной помощью при массовой травме	Подготовка к КПЗ СЗ и аттестации	9
	Всего:		132

### 9.4. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Анестезиология-реаниматология» для обучения ординаторов по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

### Основная литература:

- 1. Кузнецова, И. В. Интенсивная терапия у больных в критических состояниях [Электронный ресурс]: учеб.пособие / И. В. Кузнецова, С. Г. Тюменцева, Н. Н. Смирнова; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. Донецк, 2014.
- 2. Интубация трахеи [Электронный ресурс] : видеофильм / Склад. И.А. Хрипаченко, В.В. Гончаров, Т.В. Демина, А.А. Малеев; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии и интенсивной терапии. Донецк, 2011.
- 3. Нейроаксиальные методы в анестезиологии [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Г. И. Ермилов [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. Донецк, 2014.
- 4. Першин, С. В. Метод проведения инфильтрационной анестезии у детей [Электронный ресурс] : видеофильм / С. В. Першин, Н. Н. Яковлева, В. С. Стуликова ; Донецкий мед.ун-т. Донецк, 2013.
- 5. Принципы диагностики и интенсивной терапии полиорганных нарушений при тяжелом хирургическом сепсисе [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Склад. В.И. Черний; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. Донецк, 2010.
- 6. Черний В.И. с соавт. Антибактериальная терапия в медицине критических состояний [Текст]. Донецк, 2010- 392с.
- 7. Анестезиология и интенсивная терапия [Текст] : учебник / ред. Ф. С. Глумчер. К. : Медицина, 2010. 384 с.
- 8. Основы анестезиологии и реаниматологии [Текст] : учебник / ред. Ю. С. Полушин. СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. 656 с.
- 9. Руководство по анестезиологии [Текст]: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер, А. И. Трещинский. 2-е изд. К. : Медицина, 2010.
- 10. Неотложные состояния в анестезиологии [Текст]: справочник / ред. К. Олман, Э. МакИндоу, А. Уилсон; пер. с англ.; перекл. А. А. Митрохина. М.: БИНОМ, 2012. 367 с.
- 11. Руководство по анестезиологии: учеб.пособие / ред. Ф.С. Глумчер. К. : Медицина , 2008.-608 с.
- 12. Неотложная медицинская помощь: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер. К. : Медицина, 2008. 664 с.
- 13. Анестезиология [Текст] : национальное руководство / ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков. М.: ГЭОТАР-МЕДиа, 2013. 1104 с. + CD-R.

### Дополнительная литература:

1. Неотложные состояния в анестезиологии [Текст]: справочник / ред. К. Олман, Э. МакИндоу, А. Уилсон ; пер. с англ. ; перекл. А. А. Митрохина. - М. : БИНОМ, 2012. – 367 с.

- 2. Алгоритмы оказания помощи при критических состояниях для врачей медицины неотложных состояний [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г. А. Городник [и др.]; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. Донецк, 2016.
- 3. Городник, Г. А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепномозговой травмы [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Г. А. Городник, Н. Н. Смирнова, В. А. Билошапка ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. Донецк, 2014.
- 4. Городник, Г. А. Этиология, патогенез и интенсивная терапия метаболического ацидоза [Электронный ресурс] : учеб.пособие / Г. А. Городник, С. Г. Тюменцева ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС и кардиологии ФИПО. Донецк, 2014.
- 5. Джоджуа, Т.В.Осложнения в анестезиологии [Электронный ресурс] : лекция / Т.В. Джоджуа ; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. Донецк, 2009.
- 6. Интенсивная терапия у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой [Электронный ресурс] : учеб.пособие / В.И. Черний, Г.А. Городник, Н.Н. Смирнова, В.А. Билошапка ; Донецкий мед. ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. Донецк, 2012.

### Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- 1. Электронный каталог WEB-OPAC Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <a href="http://katalog.dnmu.ru">http://katalog.dnmu.ru</a>
- 2. ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru
- 3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>
- 4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <a href="https://cyberleninka.ru/">https://cyberleninka.ru/</a>
- 5. PubMed <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>

### Законодательные и нормативно-правовые документы:

Конституция Российской Федерации;

Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);

Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);

Перечень специальностей высшего образования — подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);

проведения государственной Порядок итоговой аттестации ПО образовательным программам высшего образования - программам подготовки научнопедагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, ассистентуры-стажировки, утвержденный программам приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);

Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных

программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);

Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);

Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);

Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73677;

ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 95 (зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022, регистрационный № 67708);

Профессиональный стандарт «Врач-анестезиолог-реаниматолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 27.08.2018 № 554н (зарегистрировано в Минюсте России 14.09.2018, регистрационный № 52161);

Квалификационная характеристика «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));

Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11. 2012 № 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012, регистрационный № 26512);

Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

### 11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

- учебные аудитории для занятий лекционного типа;
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации: компьютерный класс:
- помещение для самостоятельной работы обучающихся;
- центр практической подготовки;

- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер, тематические стенды, диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, доски, столы, стулья, кушетки;
- симулятор "АМБУ", демонстрационная модель головы, манекен "Анна", манекен "Стимулятор", манекен "Беби", модель АМБУ, модель для интубации взрослых, модель для интубации малышей, набор для реанимации, тренажер интубационный . Насос шприцевой ДШ-07, пульсоксиметр "Radical-7", аппарат наркозно-дыхательный "FELIX Integra" с монитором, аппарат наркозно-дыхательный "Наркон", аппарат ИВЛ "Бриз", монитор реанимационно-хирургический ЮМ 300 Р,С, система двухкомпонентная инфузионная ТОР-3300, монитор пациента "Datascope Passport V", монитор глубины наркоза "BIS VISTA", аппарат ИВЛ "Carina System", аппарат для анестезии "Leon", аппарат ИВЛ "Натilton-G5", интубационный фиброскоп 3,7мм длинна 65см, с портативным источником света, LED, аппарат наркозно-дыхательный "Фаза-9", аппарат наркозно-дыхательный "DAMECA Siesta", аппарат ИВЛ "Carina System", ларингоскоп "D COND", аппарат наркозно-дыхательный "АРТЕСС", монитор пациента "Datascope Pasport V" с инвазивным измерением АД и капнографией, аппарат наркозно-дыхательный РО-6H-05, насос инфузионный SEP-10 S.
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационнообразовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.