

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.12.2024 13:29:22
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe508444264

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Принята решением
Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
« 14 » 12 2024 г.

Протокол № 10

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
член Общ. НАМНУ проф.
Г. Игнатенко



« 14 » 12 2024 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

Донецк 2024


ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология
(далее – программа ординатуры)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний ФНМФО

« 25 » ноября 2024 г., протокол № 4


Зав. кафедрой анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний ФНМФО
д.мед.н., профессор


И.В. Кузнецова
(подпись)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО

« 28 » ноября 2024 г., протокол № 3


Председатель методической комиссии,
д.м.н., профессор


А.Э. Багрий
(подпись)

Программа государственной итоговой аттестации подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология рассмотрена на заседании Совета ФНМФО

« 28 » ноября 2024 г., протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО


Я.С. Валигун
(подпись)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кузнецова Ирина Вадимовна	д.м.н., профессор	Зав. 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
5.	Джоджуа Татьяна Валентиновна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
6.	Тюменцева Светлана Григорьевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
7.	Костенко Владимир Сергеевич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
8.	Ермилов Геннадий Игоревич	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
10.	Андропова Ирина Анатольевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии, интенсивной терапии, медицины неотложных состояний	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Басий Раиса Васильевна	профессор	Проректор по учебной работе	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России
2.	Христуленко Алина Леонидовна	к.м.н., доцент	Заместитель проректора по учебной работе (по последипломному образованию)	ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология разработана на основании:

- Конституции Российской Федерации;
- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 № 15 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры- стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);
- Устава Университета;
- локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-анестезиолог-реаниматолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология. Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-анестезиолог-реаниматолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО)	Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция	
	междисциплинарное	практически-ориентированный экзамен
<u>Универсальные компетенции</u>		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	+	+
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	+	+
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	+	+
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	+	+
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	+	+
<u>Общепрофессиональные компетенции</u>		
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	+	+
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи использованием основных медико-статистических показателей	+	+
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	+	+
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	+	+
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	+	+
ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	+	+
ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	+	+
ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского	+	+

персонала		
ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	+	+
<u>Профессиональные компетенции</u>		
ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации	+	+
ПК-2 Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	+	+
ПК-3. Проведение обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска, установление 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 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-6. Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности	+	+
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 персонала	+	+

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

- 1. При анафилактической реакции вне лечебного учреждения в первую очередь необходимо:**
 - А. Прекратить действие аллергического агента (+)
 - Б. Приложить холод
 - В. Наложить жгут
 - Г. Обработать место антисептиком
- 2. Степень риска трудности интубации трахеи по Маллампасти, если при осмотре ротовой полости визуализируются мягкое нёбо и основание язычка:**
 - А. 3 (+)
 - Б. 1
 - В. 2
 - Г. 4.
- 3. Объем кровопотери в % от ОЦК при шоковом индексе 1,5 составит**
 - А. 40% (+)
 - Б. 10%
 - В. 20%
 - Г. 30%
- 4. Проведение нейроаксиальной блокады у пациента, получающего лечебную дозу НМГ возможно через**
 - А. 24 часа (+)
 - Б. 2 часа
 - В. 3 часа
 - Г. 4 часа
- 5. Анестезия выбора при кесаревом сечении при демиелинизирующих заболеваниях головного мозга является**
 - А. Общая анестезия с ИВЛ (+)
 - Б. Субарахноидальная анестезия
 - В. Эпидуральная анестезия
 - Г. Эпидурально-субарахноидальная
- 6. Массивная кровопотеря – это одномоментная потеря:**
 - А. ≥ 1500 мл крови (25-30% ОЦК) (+)
 - Б. ≤ 1500 мл крови (20-35% ОЦК)
 - В. 1000 мл крови (15-20% ОЦК)
 - Г. 2000 мл крови (35-40% ОЦК)
- 7. Вазопрессорным препаратом первой линии при септическом шоке является**
 - А. Норэпинефрин (+)
 - Б. Эпинефрин
 - В. Фенилэфрин
 - Г. Допамин
- 8. Родильнице с эмболией амниотической жидкостью показано внутривенное введение преднизолона в дозе**
 - А. 360-400 мг (суммарная доза 700-800 мг/сут) (+)
 - Б. 260-300 мг (суммарная доза 300-600 мг/сут)
 - В. 420-840 мг (суммарная доза 840-1600 мг/сут)
 - Г. 160-500 мг (суммарная доза 400-600 мг/сут)
- 9. Низкий уровень мочевины (менее 1,8 ммоль/л) у детей будет свидетельствовать о**
 - А. Недостаточной обеспеченности белком (+)
 - Б. Нарушении белкового обмена
 - В. Почечной недостаточности
 - Г. Повышенном катаболизме белка при недостатке энергетических субстратов
- 10. С 1 дозой эритроцитарной массы больной получает 200–250 мг железа, что превышает норму**
 - А. В 20 раз (+).
 - Б. В 15 раз
 - В. В 10 раз
 - Г. В 5 раз

II этап. Практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку выпускника.
2. Ситуационные задачи, выявляющие сформированность компетенций предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Тематика контрольных вопросов:

1. Клиническая оценка состояния больного.
2. Общая анестезия. Техника комбинированного эндотрахеального наркоза. Методика нейролептанальгезии.
3. Местная и проводниковая анестезия. Спинальная анестезия. Эпидуральная анестезия, сакральная анестезия. Регионарная анестезия.
4. Осложнения регионарной анестезии их профилактика и лечение.
5. Анестезия при плановых операциях в абдоминальной хирургии. Проблема «полного желудка», профилактика КАС.
6. Послеоперационная ИТ в абдоминальной хирургии. Коррекция гиповолемии. Коррекция водно-электролитного баланса и КОС.
7. Анестезия при урологических и нефрологических операциях.
8. Послеоперационная ИТ в урологии и нефрологии.
9. Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии.
10. Общая анестезия при операциях на легких.
11. Выбор метода анестезии в челюстно-лицевой хирургии.
12. Анестезия в условиях трудной интубации.
13. Выбор метода анестезии при офтальмологических операциях.
14. Анестезия при нейрохирургических операциях. Показания к общей анестезии и особенности ее проведения. ИТ послеоперационного периода.
15. Показания к трахеостомии и пролонгированной ИВЛ. Профилактика отека мозга.
16. Анестезия и ИТ при заболеваниях щитовидной железы.
17. Анестезия и ИТ при заболеваниях гипофиза.
18. Анестезия и ИТ при заболеваниях надпочечников, феохромоцитоме.
19. Анестезия и ИТ при патологии гипоталамуса.
20. Анестезия и ИТ при сахарном диабете.
21. Анестезия и ИТ при ожирении.
22. Общая анестезия у детей.
23. Местная анестезия у детей
24. Реанимация и ИТ у детей.
25. Острая дыхательная недостаточность у детей. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных.

26. Острые нарушения кровообращения у детей и принципы лечения.
27. Выбор метода анестезии в амбулаторной практике.
28. Анестезия в стоматологии. Выбор метода анестезии при амбулаторных стоматологических операциях.
29. Осложнения при анестезии в амбулаторной практике.
30. Особенности клинической физиологии беременных.
31. Состояние функции жизненно важных органов и систем у беременных.
32. Особенности клинической физиологии беременных. Состояние функции жизненно важных органов и систем у беременных.
33. Состояние и функция плаценты.
34. Проницаемость плаценты для средств премедикации и анестезии.
35. Анестезия при операциях в акушерстве. Анестезия при операции кесарева сечения. Анестезия при осложненном течении родов.
36. Гестозы. Преэклампсия и эклампсия. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика, интенсивная терапия.
37. ИТ при акушерских кровотечениях и токсикозе беременных.
38. Инфекция в акушерстве, акушерский сепсис.
39. ДВС-синдром. Этиология, Патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия
40. Эмболия околоплодными водами
41. Анестезия при оперативных вмешательствах в гинекологии. Особенности анестезии при полостных операциях в гинекологии.
42. Особенности анестезии при лапароскопических операциях в гинекологии.
43. Анестезия при малых операциях в гинекологии и эндоскопических исследованиях.
44. Структура и этапность реанимационной помощи.
45. Патофизиология угасания жизненных функций организма.
46. Постреанимационная болезнь.
47. Методы проведения ИТ постреанимационной болезни.
48. Реанимация и ИТ при внезапной остановке кровообращения.
49. ИТ инфаркта миокарда (ИМ).
50. Кардиогенный шок, клиника, диагностика и ИТ.
51. ИТ при острой кровопотере и гиповолемии. Заместительная терапия операционной кровопотери. ИТ геморрагического шока.
52. Тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей. Этиология, Патогенез.
53. Тромбоэмболия легочной артерии и ее ветвей. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.
54. Синдром жировой эмболии (СЖЭ). Этиология, Патогенез. Клиника. Диагностика.
55. Синдром жировой эмболии (СЖЭ). Интенсивная терапия
56. ИТ при различных видах шока
57. Подготовка к операции и анестезия у пострадавших с механической травмой.
58. Анестезия при ортопедических и пластических операциях. Анестезия при операции на позвоночнике. Анестезия при операциях на конечностях.
59. Ведение послеоперационного периода в травматологии и ортопедии.
60. Анестезия и интенсивная терапия в комбустиологии.
61. Синдром длительного сдавления. Патогенез, клиника, интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
62. Терминальные состояния, агония, клиническая смерть. Сердечно - легочная реанимация.
63. Неотложные состояния и тактика врача на догоспитальном этапе при повреждениях грудной клетки.

64. Шоки. Этиология. Патогенез. Интенсивная терапия.
65. Общие принципы диагностики и лечения острых отравлений.
66. Острые отравления ФОС.
67. Отравления тяжелыми металлами.
68. Отравления веществами прижигающего действия.
69. Отравления хлорированными углеводородами.
70. Отравления угарным и природным газом и продуктами горения пластмасс.
71. Отравление лекарственными препаратами.
72. Показания и методики проведения детоксикации
73. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Определение дыхательной недостаточности. Причины и классификация острой дыхательной недостаточности.
74. ИТ при отеке легких, бронхиальной астме.
75. ИТ при черепно-мозговой травме (ЧМТ). ИТ при острой черепно-мозговой травме (ЧМТ).
76. Определение глубины коматозного состояния по шкале Глазго.
77. Показания к ИВЛ и трахеостомии при ЧМТ. Борьба с отеком и дислокацией мозга.
78. ИТ при расстройствах мозгового кровообращения (инсульте).
79. Механизм возникновения ишемического и геморрагического инсультов.
80. Оценка степени тяжести состояния больных. Принципы ИТ при ишемическом и геморрагическом инсультах.
81. ИТ при острой печеночной недостаточности.
82. ИТ при острой печеночной недостаточности.
83. Экстракорпоральная детоксикация биологических сред организма. Гемосорбция. Лимфосорбция. Плазмаферез.
84. ИТ при перитоните. Коррекция гиповолемических, дыхательных и метаболических нарушений.
85. Роль антибиотикотерапии в деконтаминации кишечника.
86. ИТ при панкреонекрозе.
87. ИТ при острой кишечной непроходимости (ОКН). Коррекция водно-электролитных и белковых дефицитов. Профилактика кислотно-аспирационного синдрома при ОКН.
88. ИТ при острых желудочно-кишечных кровотечениях.
89. ИТ при острой почечной недостаточности (ОПН). Показания к гемодиализу.
90. ИТ при ожоговом шоке. Особенности патогенеза и клиники при ожоговом шоке. Коррекция гемодинамических и волевых нарушений.
91. Методы обезболивания при ожоговом шоке.
92. ИТ при переохлаждении. Нейровегетативная блокада, методы коррекции газообмена и кровообращения.
93. ИТ при электротравме. Методы восстановления дыхания и кровообращения.
94. Инфузионно-трансфузионная терапия при критических состояниях.
95. Диагностика нарушений водно-электролитного баланса.
96. Первичные и вторичные факторы повреждения мозга.
97. Комы. Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
98. Диагностика, оценка степени тяжести и интенсивная терапия при опухолях головного и спинного мозга.
99. Особенности анестезиологического обеспечения нейрохирургических операций на спинном мозге.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача №1

Проверяемые компетенции: УК-1, ОПК 1-10, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

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. - $3,2 \times 10^{12}$ / л, Лейк. - 12×10^9 / 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.

Вопросы:

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.

Ситуационная задача №2

Проверяемые компетенции: УК-1, ОПК 1-10, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6

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.

Вопросы:

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% р-ра NaCl (в разведении 1:10).

Преднизолон 90 мг (3 ампулы) в связи с явлениями бронхоспазма

0,9% р-р NaCl 150,0 мл и 5% р-р 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% р-р 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.

Пример экзаменационного билета для собеседования

Билет

1. Инфаркт миокарда
2. Первая врачебная помощь при острой сердечной недостаточности

Ситуационная задача №1:

Пациент 45 лет, госпитализирован по скорой помощи в связи с затяжным приступом загрудинной боли, который не купируется приемом нитроглицерина. Жалобы на боль за грудиной с иррадиацией в левую руку с челюсть. Физикальный осмотр: состояние тяжелое, кожные покровы чистые бледные, аускультативно деятельность сердца ритмичная, тоны приглушены, акцент второго тона над аортой, короткой мягкий дующий шум на верхушке. ЧСС – 52 уд/мин., АД – 100/60 мм.рт.ст. В легких дыхание везикулярное, проводится над всей поверхностью, хрипов нет. ЧДД – 22. Живот мягкий, без особенностей. Физиологические оправления в норме.

1. Назначьте пациенту инструментальные и лабораторные исследования.
2. Предполагаемый диагноз.
3. Укажите препараты для неотложной терапии согласно предполагаемому диагнозу

Ситуационная задача №2

С улицы в приемный покой доставлена пациентка, 56 лет, в тяжелом состоянии. Как сообщил врач «скорой помощи», час назад она внезапно вскрикнула и упала. На одежде – следы рвотных масс. Лицо гипермировано. Кома. Пульс 106 уд/мин, ритмичный. АД 240/120 мм рт. ст. В неврологическом статусе: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига с двух сторон положительный. Мидриаз и расходящееся косоглазие справа. Корнеальный рефлекс слева не определяется. Левосторонняя гемиплегия. На болевые раздражения не реагирует. Симптом Бабинского с двух сторон. Периодически у пациентки возникает тоническое напряжение сгибателей рук и разгибателей ног.

1. Какой диагноз можно установить в данном случае?
2. Какие дополнительные методы обследования необходимо сделать для подтверждения диагноза?
3. Лечение.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования:

- Отлично – правильных ответов 90-100%.
- Хорошо – правильных ответов 80-89%.
- Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.
- Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
-----------------------	--------

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Отлично
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	Хорошо
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-</p>	Удовлетворительно
<p>следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Неудовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий (системный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типична профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

1. Общественное здоровье и концептуальные направления развития здравоохранения Донецкой Народной Республики [Текст] / В. И. Агарков [и др.]; Донецкая Народная Республика. Министерство здравоохранения.; Донецкий мед. ун-т.- Донецк: Донбасс, 2017. - 129 с.
2. Адоньева, Н. Н. Система медицинской информации в управлении здравоохранением. Основы информатики в управлении ЛПУ [Электронный ресурс] / Н. Н. Адоньева; Донецкий мед. ун-т. Каф. организации высш. образов., упр. здравоохран. и эпид. ФИПО. - Донецк, 2010.
3. Педагогика [Текст] учебник / П. И. Пидкасистый, В. И. Беляев, В. А. Мижериков, Т. А. Юзефовичус. - М. Академия, 2010. - 512 с.
4. Педагогика в медицине [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов медицинских вузов / сост. И.В. Новгородцева - М. : ФЛИНТА, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785976512818.html?SSr=080133ecef16370386c05191jrnjh1123>
5. 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.
6. Основы анестезиологии и реаниматологии [Текст]: учебник / ред. Ю. С. Полушин. - СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 656 с.
7. Неотложная медицинская помощь: учеб. пособие / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2008. - 664 с.
8. Шлопов, В.Г. Патологическая анатомия: учебник / В.Г. Шлопов ; Донецкий мед. ун-т. – Донецк: Каштан, 2010. — 472 с.
9. Струков, А. И. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; ред. В. С.Пауков. - 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.: ил.
10. Патология [Электронный ресурс]: руководство / Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2369.html>.
11. Атаман, А. В. Патологическая физиология в вопросах и ответах : учеб. пособие. - Винница : Нова Книга, 2008. - 544 с.
12. Патолофізіологія : підручник / ред. М.Н. Зайко. — К.: Медицина, 1996, 2008. — 704 с.

13. Патологическая физиология. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. – 5-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438381.html>
14. 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.
15. 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.
16. 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.
17. Принципы диагностики и интенсивной терапии полиорганной недостаточности при тяжелом хирургическом сепсисе [Электронный ресурс]: учеб.пособие / Склад. В.И. Черный; Донецкий мед.ун-т. Каф.анестезиологии, ИТ, МНС, лаб. диагностики ФИПО. - Донецк, 2010.
18. Черный В.И. с соавт. Антибактериальная терапия в медицине критических состояний [Текст]. - Донецк, 2010- 392с.
19. Анестезиология и интенсивная терапия [Текст]: учебник / ред. Ф. С. Глумчер. - К. : Медицина, 2010. - 384 с.
20. Руководство по анестезиологии [Текст]: учеб.пособие / ред. Ф. С. Глумчер, А. И. Трещинский. - 2-е изд. - К. : Медицина, 2010.
21. 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.
22. Руководство по анестезиологии: учеб.пособие / ред. Ф.С. Глумчер. - К. : Медицина, 2008. – 608 с.
23. Анестезиология [Текст]: национальное руководство / ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков. - М.: ГЭОТАР-МЕДиа, 2013. - 1104 с. + CD-R.

Дополнительная литература:

1. Управление и экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / Под ред. А.И. Вялкова, Кучеренко В.З., Райзберг Б.А. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409060.htm>
2. Столяренко, Л. Д. Психология и педагогика [Текст]: учебник / Л. Д. Столяренко, С. И. Самыгин, В. Е. Столяренко. - 2-е изд., доп. и перераб. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2010. - 636 с. - (Высшее образование).
3. 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.
4. Городник, Г. А. Принципы и методы диагностики и интенсивной терапии черепно-мозговой 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.
5. Патологическая анатомия: атлас [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов медицинских вузов и последиplomного образования / [Зайратьянц О. В. и др.]; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427804.html>
6. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов; под ред. В. С. Паукова. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435519.html>

7. Общая патологическая физиология [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений IV уровня аккредитации / В. Н. Ельский [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф. патологической физиологии. - Донецк, 2016.
8. Общая патологическая физиология [Электронный ресурс]: учеб. пособие / С. В. Зяблицев [и др.] ; Донецкий мед. ун-т. Каф. патологической физиологии. - Донецк, 2014.
9. Патофизиология = Pathophysiology: лекции, тесты, задачи [Электронный ресурс] : учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования / Литвицкий П. Ф., Пирожков С. В., Тезиков Е. Б. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436004.html>
10. Патофизиология [Электронный ресурс] / под ред. Г. В. Порядина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429037.html>
11. Патофизиология. Задачи и тестовые задания [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / П.Ф. Литвицкий, В.А. Войнов, С.В. Пирожков, С.Б. Болевич, В.В. Падалко, А.А. Новиков, А.С. Сизых; под ред. П.Ф. Литвицкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424834.html>
12. Патофизиология органов и систем организма [Текст]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / С.В. Зяблицев [и др.]. – Донецк, 2014. – 210с.
13. Общая патологическая физиология [Текст]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений IV уровня аккредитации / В. Н. Ельский [и др.].- Донецк, 2013. – 288с.
14. 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.
15. 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.
16. 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.
17. Интенсивная терапия у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой [Электронный ресурс]: учеб.пособие / В.И. Черный, 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–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
4. Информационно–образовательная среда ДонГМУ <http://dspo.dnmu.ru>