

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО

Н.И. Свиридова.
«16» апреля 2024 г.
ПРИНЯТО на заседании ученого
совета
Института НМФО
№ 12 от _____
«16» апреля 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: «Анестезиология – реаниматология»

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение**

Квалификация (степень) выпускника: **врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению**

Кафедра: **Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – очная

Семинары: 1.25 (з.е.) 48 часов

Самостоятельная работа: 0.75 (з.е.) 24 часов

Форма контроля: зачет с оценкой


Всего: 2 (з.ед.) 72 часа

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Мозговой П.В.	профессор	д.м.н./доцент	Кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО
2.	Жаркин Ф.Н.	ассистент	-	Кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО

Рабочая программа дисциплины " Анестезиология – реаниматология " по относится к блоку Б1 базовой части ОПОП – Б1.В.ОД 1 обучения по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»


Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 14 от «12» 04 2024 г.

Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО,
д.м.н., профессор _____  Ю.М.Лопатин

Рецензент: главный внештатный специалист по Анестезиологии и реанимации Комитета здравоохранения Волгоградской области, врач высшей категории, Баранов Игорь Юрьевич

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолГМУ, протокол № 9 от 16 04 2024 года

Председатель УМК _____  М.М.Королёва

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики
_____  М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 2 от 16 04 2024 года

Секретарь
Ученого совета _____  В.Д.Заклякова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.5	СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Анестезиология-реаниматология» является формирование компетенций выпускника по специальности подготовки 31.08.62 Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение, обеспечивающих их готовность и способность к оказанию высококвалифицированной медицинской помощи, направленной на охрану здоровья граждан, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

приобретение:

1. Углубленных фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача – по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной плановой и ургентной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Навыков врачебных манипуляций по профильной специальности и профессиональными (экспертными) манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
3. Общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
4. Знаний, умений и навыков в соответствии с обязательным минимумом общих квалификационных требований для врача клинического профиля, квалификационными требованиями по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», смежными специальностями, правовыми и законодательными основами деятельности врача медицины критических состояний (МКС); знаниями по предусмотренным фундаментальным дисциплинам, а также навыками работы со специальной литературой.

формирование:

навыков самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умения провести дифференциально-диагностический поиск, умения оказать в полном объеме квалифицированную медицинскую помощь, как плановую, так и ургентную, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способности успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология» относится к вариативной части блока № 1 ООП

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часов (48 академических часов аудиторной, 24 академических часов самостоятельной работы), в том числе аудиторные часы, проводимые в интерактивной форме – 24 часов (100% от аудиторных часов).

4. Результаты обучения

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.62 «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтическо-

го образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.62 «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение», должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

Профилактическая деятельность:

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

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

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

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

Диагностическая деятельность:

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

– готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов диагностики (ПК-

б);

Лечебная деятельность:

- готовность к применению рентгенэндоваскулярных методов лечения (ПК-7);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-8);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-9);

Психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-10);

Организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-11);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-12);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-13).

Формирование вышеперечисленных универсальных и профессиональных компетенций врача-специалиста по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению предполагает овладение ординатором системой следующих знаний, умений и владений:

Знания:

- Определение понятия «здоровья», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни; определение понятия «профилактика», медицинская профилактика», «предболезнь» и «болезнь»; факторы риска возник-

новения распространенных сердечнососудистых заболеваний;

– Принципы социальной гигиены и организации службы рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению;

– Вопросы экономики, управления и планирования службы рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению;

– Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при патологии при которой показано применение методов рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению;

– Правовые основы деятельности врача по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению;

– Вопросы развития, нормальной анатомии сердечно-сосудистой системы;

– Виды профилактических мероприятий; теоретические основы рационального питания;

– Принципы лечебно-профилактического питания; принципы профилактики алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикоманий;

- Принципы индивидуальной и профессиональной гигиены, в том числе комплекс мероприятий по гигиеническому уходу при подготовке пациента в дооперационном и послеоперационном периодах.

– закономерности функционирования организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;

– сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, основные закономерности и роли причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний;

– причины, механизмы развития и проявления, патологических процессов, лежащих в основе заболеваний при которых показано применение методов рентгенэндоваскулярной диагностике и лечения;

– этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления, исходы наиболее важных воспалительных, деструктивных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;

– методологические основы лекарственных и нелекарственных методов профи-

- лактики и лечения распространенных сердечно-сосудистых заболеваний человека;
- основные положения законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, введение медицинского страхования граждан;
 - основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;
 - правовые вопросы деятельности врачей, среднего и младшего медицинского персонала в лечебных учреждениях;
 - квалификационные требования к врачу по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
 - основы клинической фармакологии, фармакокинетики и принципы фармакотерапии наиболее часто встречающихся сердечно-сосудистых заболеваний;
 - принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний взрослых и детей;
 - основы реанимации и интенсивной терапии, патофизиологию угасания жизненных функций организма, показания к проведению реанимации; медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении реанимационных мероприятий;
 - организацию помощи населению с применением методов эндоваскулярной хирургии;
 - современные теории этиологии и патогенеза воспалительных, дистрофических, диспластических, неопластических, дисэмбриогенетических стоматологических заболеваний и травм сердечнососудистой системы у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
 - особенности современного проявления клиники и течения сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;

- современные принципы терапии сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста.
- Этиологию, патоморфологию, патофизиологию и клинические проявления одноклапанных и многоклапанных приобретенных пороков сердца (митральная недостаточность, митральный стеноз, аортальная недостаточность, аортальный стеноз, трикуспидальный стеноз, трикуспидальная недостаточность);
- Основные методы диагностики, используемые в исследовании больных с приобретенными пороками сердца; а также методы лечения в зависимости от этиологии и степени выраженности порока;
- Варианты клапансохраняющих, пластических операций и эндоваскулярных вмешательств в зависимости от морфологии, этиологии и степени выраженности порока сердца;
- Анестезиологическое и перфузионное пособие при коррекции приобретенных пороков сердца;
- Интраоперационные и послеоперационные осложнения, их профилактика и лечение;
- Особенности ведения больных в отдаленные сроки после коррекции приобретенных пороков сердца, поздние осложнения их профилактика и лечение;
- Классификацию ВПС у детей, клиническую и инструментальную диагностику различных видов ВПС;
- Принципы хирургической и эндоваскулярной коррекции и основные методы операций (радикальные и паллиативные) при различных видах ВПС;
- Особенности послеоперационного ведения больных в раннем послеоперационном периоде и в отдаленные сроки;
- Классификацию и клиническую диагностику различных форм ИБС;
- Инструментальную диагностику ИБС (стресс-ЭХОКГ, коронарография);
- Принципы хирургического лечения и основные методы операций при ИБС (прямая и не прямая реваскуляризация миокарда, эндоваскулярные методы);
- Заболевания аорты и её ветвей, принципы диагностики, тактику лечения;
- Основные заболевания артерий нижних конечностей, диагностику, методы ле-

чения;

- Острую артериальную непроходимость (тромбоз, эмболия), диагностику и лечебную тактику;
- Хронические заболевания венозной системы нижних конечностей, основные методы диагностики и лечения, в т.ч., эндоваскулярные;
- Диагностику и тактику лечения при различных локализациях тромбоза;
- Тромбоэмболию системы легочной артерии, профилактику и лечение;
- Травматические повреждения сердца и магистральных сосудов;
- Анатомию и физиологию проводящей системы сердца;
- Классификацию нарушений ритма сердца;
- Неинвазивные методы диагностики нарушений ритма сердца;
- Медикаментозные методы лечения нарушений ритма сердца;
- Показания к проведению инвазивных методов исследования в аритмологии; (электрофизиологическое исследование – ЭФИ);
- Показания к проведению электрокардиостимуляции (ЭКС), как метода лечения брадиаритмических форм нарушения ритма сердца;
- Показания к применению имплантируемых кардиовертеров-дефибрилляторов.

Умения:

- применять принципы санологии и профилактической медицины при проведении оздоровительных и профилактических мероприятий, обучить пациента ежедневному уходу за хирургическим швом и местом пункции магистрального сосуда в послеоперационном периоде;
- дать рекомендации по коррекции факторов сердечно-сосудистого риска;
- оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи на догоспитальном этапе при неотложных и жизнеугрожающих состояниях;
- оценивать и объяснять основные закономерности формирования и регуляции физиологических функций человека в процессе его жизнедеятельности;
- оценивать и объяснять возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;

- ориентироваться в общих вопросах нозологии, включая этиологию, патогенез и морфогенез;
- представлять роль патологических процессов в развитии различных по этиологии и патогенезу заболеваний;
- использовать теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека.
- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в хирургическом отделении поликлиники и стационара;
- формировать здоровый образ жизни, проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности пациентов, соблюдать правила врачебной этики и медицинской деонтологии;
- определить показания и противопоказания к назначению лекарственных средств в объеме квалифицированной или специализированной хирургической помощи при распространённых сердечно-сосудистых заболеваниях у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры, комплекса реабилитационных мероприятий при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к назначению физиотерапевтических процедур при лечении распространённых сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых и детей;
- определить показания и противопоказания к проведению реанимационных мероприятий;
- применить не инструментальные и инструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей и провести непрямой массаж сердца.
- организовать профилактику сердечно-сосудистых заболеваний;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим симптомам и синдромам, дифференциальную диагностику, оценить тяжесть состояния больного, определить показания к госпитализации;
- определить объём и последовательность специальных диагностических мероприятий, оценить их результаты;

- составить и обосновать план лечебных мероприятий, сформулировать показания и противопоказания к оперативному вмешательству;
- определить объём предоперационной подготовки с учётом возраста, нарушений гомеостаза, характера и тяжести основного заболевания и сопутствующей патологии;
- оценить объём операционной травмы с целью выбора адекватного метода обезболивания, объём возможной кровопотери, определить необходимость и методы её коррекции;
- определить наиболее целесообразную методику эндоваскулярного вмешательства и выполнить её в необходимом объёме;
- организовать адекватное послеоперационное лечение больного;
- оценить необходимость участия врачей смежных специальностей в комплексном лечении взрослых, детей, лиц пожилого и старческого возраста;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями;
- осуществить профилактические, диагностические и лечебные мероприятия при основных заболеваниях, которые требуют эндоваскулярного вмешательства;
- оказать экстренную и плановую эндоваскулярную помощь в рамках основных навыков и умений пациентам с заболеваниями сердечнососудистой системы: ИБС, ППС, ВПС, заболеваниями аорты и её ветвей, патологией вен; онкопатологии.

Владения:

- способами оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях;
- в полной мере обще врачебными манипуляциями и новейшими методами и технологиями дополнительного обследования, свободно интерпретировать их данные;
- профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями в объёме квалифицированной или специализированной помощи;

- знаниями причин, механизмов развития и проявления патологических процессов, лежащих в основе наиболее распространенных сердечнососудистых заболеваний;
- методологическими основами лекарственных и нелекарственных методов лечения распространенных сердечно-сосудистых заболеваний;
- знаниями общих вопросов нозологии, этиологии, патогенеза и морфогенеза;
- знаниями основных законодательных актов, регламентирующих реформы управления и финансирования здравоохранения, медицинского страхования граждан в том числе:
- знаниями основ законодательства о здравоохранении, директивными документами, определяющие деятельность учреждений и подразделений здравоохранения различных форм собственности;
- знаниями правовых вопросов деятельности врачей, среднего и младшего медицинского персонала в учреждениях сердечно-сосудистого профиля;
- на продвинутом уровне осуществлять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия воспалительных заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- методами лечения осложнений, возникающих в процессе лечения воспалительных заболеваний и травм сердечно-сосудистой системы;
- знаниями клинических проявлений доброкачественных и злокачественных опухолей, современные и традиционные методы диагностики, меры их профилактики, способы лечения;
- знаниями структуры кардиологических заболеваний у детей и взрослых, знать этиологию, патогенез, диагностику основных сердечнососудистых заболеваний по разделу – кардиология;
- знаниями системы организации травматологической службы;
- вариантами хирургических методов лечения больных с посттравматическими дефектами и деформациями сердечно-сосудистой системы после огнестрельных и неогнестрельных повреждений;
- знаниями системы организации детской кардиологической службы и структуры кардиологических заболеваний у детей и подростков;

- методами диагностики распространенных кардионеврологических заболеваний, проводить их дифференциальную диагностику;
- всеми способами эндоваскулярной остановки кровотечения при повреждении сосудов, проведением первичной хирургической обработки ран, наложением трахеостомы при асфиксии;
- владеть основными эндоваскулярными вмешательствами;
- всеми видами местного обезболивания в эндоваскулярной хирургии;
- знаниями в области современных методов лучевой диагностики, их особенностями и возможностями, в том числе: традиционной рентгенографии, рентгеноконтрастной ангиографии, компьютерной томографии, спиральной компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвуковой диагностики;
- современными информационными технологиями: ориентироваться и действовать в современном информационном поле, знать технологические возможности современного программного обеспечения;
- использовать персональный компьютер для создания базы данных о пациентах, нормативных документов и составления статистических отчетов.

II. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Специальная дисциплина

Тематика занятий
1. Общая анестезиология.
Частные вопросы анестезиологии.
1.1. Организация анестезиолого-реанимационной Службы в РФ и Волгоградской области.
1.2. Правовые вопросы специальности.
1.3. Понятие о критических симптомах и синдромах. Принципы формулировки патофизиологического (синдромального) вки диагноза.
1.4. Этика и деонтология в АиР. Биоэтика.

1.5. Стандарты мониторинга безопасности пациентов.
1.6. Врачебные ошибки. Ятрогении. Принципы построения диагноза.
1.7. Клиническая физиология кровообращения. Оценка функционального состояния сердечно - сосудистой системы в экстренной хирургии.
1.8. Клиническая физиология дыхания. Оценка функционального состояния дыхательной системы
1.9. Клиническая физиология ноцицептивной и антиноцицептивной системы.
1.10. Патофизиология угасания и восстановления жизненных функций организма.
1.11. Клиническая фармакология гемотрансфузионных сред.
1.12. Клиническая фармакология транквилизаторов, нейролептиков, снотворных и седативных препаратов.
1.13 Клиническая фармакология инфузионных сред. Принципы ИТТ.
1.14. Клиническая фармакология анестетиков и анальгетиков.
1.15. Клиническая фармакология ингаляционных анестетиков. Методика ингаляционной анестезии.
1.16. ИВЛ. Показания, методы, режимы. (Продолжение).
1.17. Предоперационная подготовка. Операционно-наркозный риск.
1.18. Выбор метода обезболивания. Операционно-наркозный риск. Определение физического статуса пациентов по ASA.
1.19. Премедикация.
1.20. Основы общей анестезии. Механизмы и теории наркоза. Стадии наркоза. Методика эндотрахеальной анестезии.
1.21. Клиническая фармакология анальгетиков.
1.22. Ошибки и осложнения в анестезиологии.
1.23. Методы анестезиологического пособия. Классификация, общая характеристика.
1.24. ИВЛ. Показания, методы, режимы.
1.25. Обезболивание в акушерстве и гинекологии. Обезболивание родов.

1.26. Контрольно-диагностическая аппаратура.
1.27. Трудный дыхательный путь.
1.28. Анестезия у плановых больных с заболеванием органов брюшной полости.
1.29. Клиническая фармакология неингаляционных анестетиков. Методика внутривенной анестезии.
1.30. Анестезиологическое оборудование и аппаратура. Дыхательные контуры.
1.31. Клиническая физиология боли.
1.32. Терминальные состояния. Сердечно-легочно-мозговая реанимация. Первичный реанимационный комплекс.
1.33. Клиническая фармакология миорелаксантов.
1.35. Экстренная анестезиология.
1.36. Анестезия в торакальной и сердечно-сосудистой хирургии.
Раздел 2
Общая реаниматология
2.1. Реаниматология как наука. Этапы и перспективы развития.
2.2. Основы комбустиологии. РИТ при термической травме. Ожоговый шок. Понятие об «ожоговой болезни». Расчет инфузионно-трансфузионной программы.
2.3. Патофизиология угасания и восстановления жизненно важных функций организм
2.4. Оформление рабочей документации.
2.5. Основы общей токсикологии. Принципы детоксикационной терапии.
2.6. РИТ при синдроме длительного сдавления.
2.7. РИТ СПОН
2.8. РИТ SIRS/ССВО
2.9. РИТ при сепсисе и септическом шоке.

2.10. РИТ при сепсисе и септиче-ском шоке.
2.11.РИТ при сепсисе и септиче-ском шоке.
2.12. РИТ при сепсисе и септическом шоке.
2.13. РИТ при сепсисе и септическом шоке.
2.14. РИТ ОРДС.
2.15. РИТ ОРДС.
2.16. РИТ гестозов.
2.17. РИТ гестозов.
2.18. РИТ гестозов.
2.19. РИТ гестозов.
2.20. ИТ ЧМТ.
2.21. ИТ ЧМТ.
2.22. ИТ ЧМТ.
2.23. РИТ ДВС-синдрома.
2.24. РИТ ДВС-синдрома.
2.25. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.
2.26. ИТ раннего послеоперационного периода. Респираторная терапия. Продленная и длительная ИВЛ. Показания, методика, режимы. Синхронизация с респиратором. Отлучение от респиратора. Мониторинг при ИВЛ.
2.27. РиТ при ОНМК. Сосудистая патология ЦНС.
2.28. Прослеоперационное обезболивание.
2.29. Работа в патанатомии.
2.30. Работа в патанатомии.
2.31. Работа в патанатомии.
2.32. Антибактериальная терапия и антибиотикопрофилактика в интенсивной терапии.
2.33.Респираторная терапия. Продленная и длительная ИВЛ. Показания, ме-

тодика, режимы.
2.34. РИТ при острой почечной недостаточности.
2.35. Работа в патанатомии. (Топографическая анатомия)
2.36. Работа в патанатомии.
2.37. Работа в патанатомии.
2.38. РИТ при острой печеночной недостаточности.
2.39. ИТ у больных с острой кишечной непроходимостью.
2.40. Антистрессорная терапия в анестезиологии и реанимации.
2.41. Острые отравления прижигающими ядами и ФОС.
2.42. Детская реаниматология. Особенности РиТ в детском возрасте.
2.43. РИТ при диабетических комах.
2.44. Аллергия и анафилаксия.
2.45. РиТ при экстремальном воздействии на организм (термоэлектротравма, утопление в морской и пресной воде и т.д.).
2.46. Метаболическая поддержка криических синдромов.
2.47. РИТ при укусах ядовитых животных, отравление биологическими ядами.
2.48. Интенсивная терапия бронхиальной астмы и астматического статуса.
2.49. РИТ при столбняке, РИТ при ботулизме.
2.50. Оформление документации ОРИТ.
2.51. Основы трансфузиологии.
2.52. Острая недостаточность кровообращения, вызванная дефицитом ОЦК. Гиповолемический и геморрагический шок.
2.53. РиТ тяжёлых сочетанных травм. Травматический шок. Понятие о травматической болезни.
2.54. Сосудистая патология ЦНС.
2.55. РиТ тяжёлых сочетанных травм. Травматический шок. Понятие о трав-

матической болезни.
2.56. Нутритивная поддержка.
2.57. Нутритивная поддержка.
2.58. Постреанимационная болезнь.
2.59. Постреанимационная болезнь.
2.60. Постреанимационная болезнь.
2.61. Интенсивная терапия острого коронарного синдрома.
2.62. Гиповолемический и геморрагический шок.
2.63. РИТ при ОДН.
2.64. Оформление и контроль ведения отчетной медицинской документации.
2.65. Интенсивная терапия ЖКК.
2.66. Профилактика стресс-язв у больных в критическом состоянии.
2.67. Профилактика ТЭЛА в ОРИТ и у послеоперационных больных.
2.68. Профилактика пролежней.
2.69. Профилактика и лечение нозокомиальной инфекции.
2.70. ИТ и профилактика вентилятор-ассоциированной пневмонии.
Раздел 3.
Интенсивная терапия и реанимация.
3.1 Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии. Отек легких. Кардиогенный шок. Клиника, диагностика, лечение.
3.2. Синкопальные состояния. Этиология, алгоритмы диагностики и лечения.
3.3 Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия.
3.4 Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.

3.5 Легочные кровотечения и кровохарканье. Пневмоторакс. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.
3.6 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.
3.7 Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.
3.8 Острый холецистит. Острый панкреатит. Панкреонекроз. Патофизиология. Интенсивная терапия.
3.9 Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Патофизиология. Интенсивная терапия, экстракорпоральные методы детоксикации.
3.10 Гипертиреоидный криз. Гипотиреоидная кома. Патогенез, клиника, интенсивная терапия.
3.11 Гипокортикоидный криз. Феохромоцитомный криз. Патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.
3.12. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия. Коагулопатии. ИТ коагулопатий.
3.13. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.
3.14. Геронтологические аспекты внутренней патологии (особенности внебольничной диагностики, лечения и профилактики заболеваний внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста) в отделениях реанимации.
3.15. Рит критических синдромов в детском возрасте (гипертермия, судорожный синдром).
3.16. РИТ в клинике инфекционных болезней.

3.17. РИТ особоопасных инфекций.
3.18. Организация анестезиолого-реанимационной помощи в условиях ЧС.
3.19. Реаниматология и интенсивная терапия в военно-полевых условиях.
3.20. РиТ в психиатрии
3.21. РиТ в наркологии
3.22. РИТ алкогольного абстинентного синдрома (ААС).
3.23. ИТ у больных с перитонитом и панкреонекрозом. Предоперационная подготовка и ранний послеоперационный период.
3.24. РиТ при остром алкогольном отравлении и при хронической алкогольной зависимости
3.25. Экстракорпоральные методы детоксикации.
3.26. РИТ в неонатологии.

III. Рабочая учебная программа дисциплины (учебно-тематический план)

(см. ниже).

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

Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия					Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	ИГА	Итого часов	Формируемые компетенции						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего и рубежного контроля успеваемости
	лекции	Семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	курсовая работа						УК	ОПК	ПК					
													1, 2, 3	1, 2, 3, 4	1, 2, 3, 4	5		
1. Общая анестезиология. Частные вопросы анестезиологии.	6	12				18	8			24	+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, Т вход
1.1. Организация анестезиолого-реанимационной Службы в РФ и Волгоградской области.	1	1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, ЗС
1.2. Правовые вопросы специальности.	1	1									+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС
1.3. Понятие о критических симптомах и синдромах. Принципы формулировки патологического (синдромального) вки диагноза.	1	1									+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС
1.4. Этика и деонтология в		1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, ЗС, КР, Пр

АиР. Биоэтика.																		
1.5. Стандарты мониторинга безопасности пациентов.	1	1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, ЗС, КР, Пр
1.6. Врачебные ошибки. Ятрогении. Принципы построения диагноза.	1	2									+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС
1.7. Клиническая физиология кровообращения. Оценка функционального состояния сердечно - сосудистой системы в экстренной хирургии.		1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, ЗС, КР, Пр
1.8. Терминальные состояния. Сердечно-легочно-мозговая реанимация. Первичный реанимационный комплекс.		1				4					+	+	+	+	+	+	Л, РД, РКС,Р	С, ЗС, Пр
1.33. Клиническая фармакология миорелаксантов.	1	1															Л, РД, РКС, Р	С, ЗС, Пр
1.10. Экстренная анестезиология.		1				2					+	+	+	+	+	+	Л, РД, РКС,Р	С, ЗС, Пр
1.11. Анестезия в торакальной и сердечно-сосудистой хирургии.		1				2					+	+	+	+	+	+	Л, РД, РКС,Р	С, ЗС, Пр
Раздел 2 Общая реаниматология	6	12				18	8			24							Л, РД, Р, РКС	С, ЗС, КР, Пр

2.1. Реаниматология как наука. Этапы и перспективы развития.	1	1				2					+	+	+	+	+	+	РД, РКС,Р	С, ЗС, Пр
2.2. Основы комбустиологии. РиТ при термической травме. Ожоговый шок. Понятие об «ожоговой болезни». Расчет инфузионно-трансфузионной программы.	1	1									+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС, Пр
2.3. Патофизиология угасания и восстановления жизненно важных функций организм	1	1									+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС, Пр
2.4. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.	1	2				2					+	+	+	+	+	+	Р	С
2.5. ИТ раннего послеоперационного периода. Респираторная терапия. Продленная и длительная ИВЛ. Показания, методика, режимы. Синхронизация с респиратором. Отлучение от респиратора. Мониторинг при ИВЛ.		1				2					+	+	+	+	+	+	Р	С
2.6. РиТ при ОНМК. Сосудистая патология ЦНС.	1	1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, ЗС, КР, Пр
2.7 Прослеоперационное обез-		1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, Р, РКС	С, ЗС, КР, Пр

боливание.																		
2.8. Антибактериальная терапия и антибиотикопрофилактика в интенсивной терапии.	1	1				2					+	+	+	+	+	+	Л, РД, РКС	С, ЗС, КР, Пр
2.9.Респираторная терапия. Продленная и длительная ИВЛ. Показания, методика, режимы.		1									+	+	+	+	+	+	Л, РД, РКС	С, ЗС, КР, Пр
2.10. РИТ при острой почечной недостаточности.		1									+	+	+	+	+	+	Л, РКС	С, ЗС
Раздел 3. Интенсивная терапия и реанимация.	6	12			18	8			24		+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС, Пр
3.1 Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии. Отек легких. Кардиогенный шок. Клиника, диагностика, лечение.	1	2			2	1					+	+	+	+	+	+	РД, РКС,Р	С, ЗС, Пр
3.2 Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при	1	2			4	1					+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС, Пр

ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.																		
3.3 Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия. Коагулопатии. ИТ коагулопатий.	1	2			2	1					+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС, Пр
3.4 Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия.	1	2			2	1					+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС, Пр
3.5 ИТ у больных с перитонитом и панкреонекрозом. Предоперационная подготовка и ранний послеоперационный период.	1	2			4	1					+	+	+	+	+	+	РД, РКС	С, ЗС
3.6 РиТ при остром алкогольном отравлении и при хронической алкогольной зависимо-	1	1				1					+	+	+	+	+	+	Р, РКС	С

сти																			
3.7 Экстракорпоральные методы детоксикации.		1				4	1				+	+	+	+	+	+		РД, РКС	С, ЗС
ИТОГО:	18	36				48	24			72	+	+	+	+	+	+		РД, РКС	ЗС

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

- Л - традиционная лекция,
- РД - регламентированная дискуссия,
- РКС - разбор клинических случаев,
- Р - подготовка и защита рефератов,

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

- Т – тестирование,
- Пр – оценка освоения практических навыков (умений),
- ЗС – решение ситуационных задач,
- КР – контрольная работа,
- С – собеседование по контрольным вопросам.

IV. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы ординаторов)

ПРИМЕР:

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Для текущего контроля успеваемости, в том числе для контроля самостоятельной работы обучающихся используются задания в тестовой форме и ситуационные задачи.

А) Тестовые задания:

Критерии оценки:

Оценка «отлично» - правильные ответы на все задания (10),

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибка,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

Примеры тестовых заданий:

5. Тестовые задания

Выберите один правильный ответ

001. КОМПОНЕНТ РЕАЛИЗАЦИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, СВЯЗАННЫЙ С РЕАКЦИЕЙ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ТКАНЕЙ И ФОРМИРОВАНИЕМ ЭЙКОЗАННОЙ КАСКАДОВ, НОСИТ НАЗВАНИЕ

- A. Трансмиссия
- B. Трансдукция
- C. Модуляция
- D. Перцепция

002. МЕТОДОМ СУБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. Термоальгометрия
- B. Визуально-аналоговая шкала (ВАШ)
- C. Кардиоинтервалография
- D. Электроэнцефалография

003. ПРЕПАРАТОМ - АГОНИСТОМ ОПИАТНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. Метамизол натрий
- B. Пентазоцин
- C. Морфин
- D. Кетопрофен

004. КОМПОНЕНТОМ ФОРМИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАБЛОКИРОВАН РЕГИОНАРНЫМИ МЕТОДИКАМИ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. Перцепция
- B. Модуляция
- C. Трансдукция

005. ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЮЩИЙ ВЫРАЖЕННЫМ АНАЛЬГЕТИЧЕСКИМ И ЖАРОПОНИЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

- A. Ацетаминофен
- B. Бупренорфин
- C. Кетамин

006. УПРЕЖДАЮЩАЯ АНАЛЬГЕЗИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- A. Методикой интраоперационного обезболивания
- B. Создание оптимального уровня болевого статуса до повреждения
- C. Методика продленного введения наркотических анальгетиков

007. ДИАЗЕПАМ И ДРУГИЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВЛИЯЮТ НА СЛЕДУЮЩИЙ КОМПОНЕНТ БОЛЕВОГО СИНДРОМА

- A. Эмоционально-перцептивный
- B. Периферический

Выберите НЕСКОЛЬКО правильных ответов

008. ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА НПВС.

- A. Гастропатии
- B. Медикаментозный панкреатит
- C. Тромбоцитопении/патии
- D. Синдром Лериша

009. ОПТИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ БОЛИ ПО ВАШ ПРИЕМЛЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- A. В покое 2-3 балла

- В. При активизации 3-4 балла
- С. В покое 5-6 баллов
- Д. При активизации 6-7 баллов

010. ВЫБОР МЕТОДА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕН

- А. Устойчивостью к болевым стимулам
- В. Травматичностью хирургического вмешательства
- С. Риском анестезиологического пособия
- Д. Клинико-фармакологическими свойствами препаратов

011. ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НЕОБХОДИМА

- А. Для повышения качества течения послеоперационного периода
- В. Для повышения пропускной способности хирургических бригад
- С. Для улучшения качества здоровья и жизни пациентов

Ответы на тестовые задания

№ вопроса	ответ
1	А
2	В
3	С
4	С
5	А
6	В
7	А
8	А, С
9	А, В
10	А, В, D
11	А, С

Примеры ситуационных задач:

1. Больной 68 лет рост 172 см вес 85 кг, ЗНО сигмовидной кишки, ОКН, энтеральная недостаточность; АД 100/70 мм Hg ЧСС 118 уд/мин, ЧД 21 в мин. Соп – ИБС, кардиосклероз Н 2А. План анестезии? Обоснование? Тактика?
2. Больной 48 лет, рост 185 вес 98 кг, инф.панкреонекроз, секвестры поджел.железы, план – секвестрэктомия; АД 140/90 мм Hg, ЧСС 94 уд/мин, ЧД 16 в мин; соп – алкоголизм, СД 2 типа субкомпенсация. план анестезии? Обоснование? Тактика?
3. Больная 19 летрост 175 вес 64 кг, разрыв кисты яичника, серозный перитонит; АД 90/60 мм Hg, ЧСС 108 уд/мин, ЧД 18 мин., Нв 95 г/л план анестезии? Обоснование? Тактика?
4. Больной 28 лет,рост 178 см, вес 87 кг, ДТП, сочетанная травма - ЗЧМТ, ушиб головного мозга тяжелой степени, ТТ грудной клетки, ушиб легких, ТТ живота – разрыв селезенки, внутрибрюшное кровотечение; АД 80/30 мм Hg; ЧСС 120 уд/мин, ЧД 28 в мин. план анестезии? Обоснование? Тактика?
5. Больная 74 года,рост 175 см вес 79 кг Сепсис, поддиафрагмальный абсцесс слева вскрывшийся в бр. Полость, разлитой гнойный перитонит. АД 120/70 мм Hg, ЧСС 118 уд/мин, ЧД 25 в мин. Соп – ИБС, ПИКС, СД 2 типа декомпенсация, ЗНО сигмовидной кишки с/п колостомии. план анестезии? Обоснование? Тактика?

6. Больной 32 лет рост 195 см, вес 105 кг, ЗЧМТ, УГМТС, ОСДГ справа до 100 мл, прогрессирующее субфальципартное вклинение. АД 90/50 мм Hg, ЧСС 140 в мин, ЧД 46 в мин, t 40,2 С Тактика? план анестезии? Обоснование?
7. Больная 72 лет, облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей, окклюзия ПБА слева, гангрена левой голени, стопы. Соп- СД 2 типа декомпенсация, ИБС, кардиосклероз, ХОБЛ вне обострения. АД 140/90 мм Hg, ЧСС 98уд/мин, ЧД 21 в мин. план анестезии? Обоснование? Тактика?
8. Больной 48 лет, ущемленная паховая грыжа, соп – цирроз печени, субкомпенсация, асцит, болезнь Бехтерева, терминальная стадия; АД 120/70мм ЧСС 108 уд/мин, ЧД 24 в мин план анестезии? Обоснование? Тактика?
9. Больной 30 лет, ДТП, открытая ЧМТ, перелом свода и основания черепа, перелом 3,4,5,6 ребра слева, ТТ грудной клетки, ушиб легких, ушиб сердца, АД 140/90 ммHg, ЧСС 128 уд/мин, ЧД 19 в мин план анестезии? Обоснование? Тактика?
10. Больной 72 лет, ЗНО желудка, кахексия (масса тела 42 кг, рост 172 см) соп – ИБС, кардиосклероз, хр. мерц. аритмия нормосистолия, ДГПЖ 2 степени, нефросклероз, АД 160/90 ммHg, ЧСС 96 уд/мин, ЧД 19 в мин план анестезии? Обоснование? Тактика?
11. Больной 63 лет рост 180см, вес 97 кг; о.холецистопанкреатит, эмпиема желчного пузыря, разлитой гнойный перитонит, соп- АГ III ст риск 4

состояние после ОНМК, левостор гемипарез, план анестезии? Обоснование? Тактика?

12. Больная 48 лет, рост 176 см, вес 95 кг; диффузный токсический зоб, Нео щитовидной железы, план – тиреоидэктомия; АД 150/100 ммHg, ЧСС 108 в мин, ЧД 21 в мин, Нв 138 г/л план анестезии? Обоснование? Тактика?
13. Больной 82 лет, рост 176 см, вес 54 кг, ОНМК по геморрагическому типу с образованием внутримозговой гематомы, АД 100/70 ммHg; ЧСС 140 уд/мин ЧД 12 в мин план анестезии? Обоснование? Тактика?
14. Больной 45 лет, рост 180 см, вес 69 кг, ЗНО подж.железы, синдром Золлингера-Элисона, состоявш ЖКК, АД 130/70 ммHg, ЧСС 106 уд/мин, ЧДД 21 в мин Нв 75 г/л план анестезии? Обоснование? Тактика?
15. Больной 58 лет, в приемном отделении АД=60/40 мм Hg, ЧСС 116 уд/мин; ЧД 32 уд мин; SaO₂=75%; сознание сопор; кожные покровы и видимые слизистые бледные, дыхание жесткое, ослаблено в нижних отделах; анамнез – многократная рвота; Нв = 78 г/л; L=12,3 п 21 Диагноз? Обследование? Лечение?
16. Больной 24 лет, госпитализация в ОРИТ минуя приемное отделение – с места ДТП, АД =100/70 ЧСС 128 уд/мин; ЧД 28 в мин, SaO₂ = 94%; сознание сохранено, жалобы на боли в животе; дыхание жесткое, единичные влажные хрипы; живот подвздут, болезненный в правой подвздошной области; Нв102 г/л, L 5,4 п 10 Диагноз? Тактика? Лечение?

17. Больной 58 лет в приемном отделении, АД 210/100 мм Hg; ЧСС 68 уд/мин; ЧД 13 в мин; кома GCS 4-5 балла; кожа и видимые слизистые гиперемированы; гемипарез слева, носогубная складка сглажена справа; девиационный страбизм справа; СМП описывает рецидивирующие судорожные пароксизмы, Hb 154 г/л; L15,6 п 10. На ЭКГ – син тахикардия, рубцовые изменения по передне-боковой стенке, вертикальная ЭОС. Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
18. Больная 29 лет, в гинекологии – беременность 35-36 нед СД 1 типа компенсация, хр. бронхит ремиссия; АД 40/0 mmHg, ЧСС 140 в мин; ЧД 10 в мин; кожа и видимые слизистые цианотичны; дыхание резко ослаблено; диффузные сухие хрипы по всем полям; Hb – 110 г/л; L 5,7 э15 п 10 Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
19. Больной 46 лет в приемном отделении; АД = 140/80 мм Hg, ЧСС 98 в мин, ЧД 19 в мин, сознание сохранено, жалобы на боли в области сердца, одышку; дыхание жесткое, единичные влажные хрипы в прикорневых отделах; живот мягкий, безболезненный, Hb 128 г/л, L 11,9 п 12; на ЭКГ – ST более 2 мм в V1, V2, aVL, I – отведениях, диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
20. Больная 34 лет, в наблюдательном отделении – беременность 30-31 нед, отеки беременных 2 ст, нефропатия беременных 1 ст, артериальная гипертония II, риск 3; правое плечо АД 190/80 mmHg, левое плечо 140/90 ммHg; ЧСС 96 уд/мин, ЧД 21 в мин; сознание спутанное, неадекватна, эмоционально лабильна; жалобы на пелену перед глазами, головные боли; кожа и видимые слизистые пастозны, бледные; дыхание жесткое, проводные хрипы; Hb 92 г/л; L 7,8 п 6. Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?

21. Больной 3 лет, в приемном отделении – АД 100/70 mm Hg; ЧСС 120 в мин; ЧД 38 в мин; ажитирован, выраженный стридор; со слов родителей болеет ОРВИ в течении недели; кожные покровы бледные, акроцианоз; дыхание пуэрильное, сухие хрипы в прикорневых отделах; Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
22. Больная 45 лет в ОРИТ минуя приемное; АД 80/50 мм Hg; ЧСС 96 в мин, ЧД 23 в мин; сопор GCS 9-10 баллов; множественные ушибы лица, конечностей; доставлена с улицы; дыхание жесткое, проводные хрипы; Hb 132 г/л; L 10,9 п 8. Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
23. Больной 56 лет в переведен в ОРИТ из операционной – инфицированный панкреонекроз, марсупилизация, санация дренирование бр.полости. АД 110/70 мм Hg, ЧСС 124 уд/мин, ИВЛ ручным способом; мед.сон; дыхание жесткое, хрипов нет; объем инфузии в операционной 1000 мл за 68 мин; на ЭКГ – син ритм, гипертрофия левого желудочка; Hb 93 г/л L 12,5 п 6 Обследование? Тактика? Лечение?
24. Больной 42 лет в приемном отделении, АД 140/70 ммHg; ЧСС 112 уд/мин; ЧД 21 в мин; сознание сохранено, жалобы на резкие боли в животе; дыхание жесткое, хрипов нет; живот подвздут, резко болезненен; Hb 121 г/л L 15,5 п 12. Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
25. Больной 58 лет в приемном отделении, АД 70/40 мм Hg; ЧСС 140 в мин; ЧД 38 в мин; сознание спутанное жалобы на одышку; кожные покровы цианотичны преимущественно воротниковая зона и лицо; дыхание жесткое, хрипов нет, тоны сердца глухие, аритмичные; на экг – мерц аритмия с частотой 120-150 Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?

26. Больной 32 лет, в приемном отделении, АД 100/70 мм Hg; ЧСС 120 в мин, ЧД 32 в мин; сопор GCS 9-10 баллов; кожа и видимые слизистые сухие, бледные; дыхание жесткое, хрипов нет; диурез снижен; глюкоза 26,5 ммоль/л; Hb 165 г/л Na 154 ммоль/л Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
27. Больная 72 лет; в приемном отделении, АД 140/90 мм Hg; Чсс 98 в мин, ЧД 19 в мин; кома GCS 6-7 баллов; дыхание жесткое, проводные хрипы; тоны сердца приглушены, аритмичные; правосторонний гемипарез; дивертикулит глазных яблок влево; менингеальные симптомы сомнительные; t 37,0 С; Hb 113 г/л; L 10,1 п 6 Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
28. Больной 19 лет, в приемном отделении – АД 70/50 mm Hg, ЧСС 58 в мин, ЧДД 10 в мин; доставлен скорой после утопления; ссадины лобной, скуловых областей; кожные покровы и видимые слизистые чистые, бледные; дыхание резко ослаблено; Hb 104 г/л; L 5,4 п 32; Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?
29. Больной 42 лет, в приемном отделении – АД 40/0 мм Hg, ЧСС 140 уд/мин, ЧД 38 в мин; сопор GCS 9-10 баллов; дыхание резко ослаблено, справа не выслушивается; t 40,9 С; Hb -92 г/л; L – 1,3 п 58 Диагноз? Обследование? Тактика? Лечение?

Критерии оценки качества знаний:

Зачет – знание в полном объеме по общим вопросам организации помощи больным с патологией внутренних органов; этиологии, патогенеза заболеваний внутренних органов, морфологические изменения при них, клинические проявления, варианты течения; современные методы диагностики заболеваний внутренних органов; принципы и методы фармакотерапии заболе-

ваний внутренних органов с позиций доказательной медицины; методы и средства первичной и вторичной профилактики заболеваний внутренних органов.

Незачет – фрагментарные знания, нет целостного представления о нозологической форме по одному из заданных вопросов.

Методические указания для самостоятельной работы клинического ординатора

Для самостоятельной работы клинических ординаторов разработаны методические рекомендации (прилагаются).

Формы выполнения самостоятельной работы: реферат, тезисы к научной конференции, участие в написании научной публикации, отчёт о проделанной работе, доклад и разбор пациентов на внутрикафедральном совещании.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№	Название, автор, наличие в экз. в библиотеке ВолгГМУ.
А. Основная литература.	
1.	Анестезиология и интенсивная терапия: практическое руководство ; под ред. Б. Р. Гельфанда . - 2-е изд., испр. и доп. . - М. : Литтерра , 2012 . - 640 с. Кол-во экземпляров: всего – 200
2.	Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс] : практическое руководство ; под ред. Б. Р. Гельфанда . - 2-е изд., испр. и доп. . - М. : Литтерра , 2012 . - 640 с. . - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785423500467.html? Кол-во экземпляров: всего – 200
3.	617-089(075) С 897 Сумин С. А. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учеб. пособие / Сумин С. А., Руденко М. В., Бородинов И. М. . Т. 2 . - М. : МИА , 2010 . - 869, [3] с. : ил. . - Библиогр. в конце глав . Кол-во экземпляров: всего – 5

4.	<p>616-053.2(075)</p> <p>А 667</p> <p>Агавелян Э. Г. Анестезиология и интенсивная терапия в педиатрии [Текст] : учеб. пособие по спец. 060103.65 "Педиатрия" / Агавелян Э. Г., Айзенберг В. Л., Белобородова Н. В. и др. ; под ред. В. А. Михельсона, В. А. Гребенникова . - 3-е изд., перераб. и доп. . - М. : МЕДпресс-информ , 2009 . - 512 с. : ил. . - Авт. кол. указан на 3 с.</p> <p>Кол-во экземпляров: всего – 50</p>
5.	<p>Анестезиология и реаниматология: учебник ; под ред. О. А. Долиной; [авт. кол.: Н. С. Бицунов, А. В. Блинов, Р. И. Бурлаков и др.] . - 4-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2009 . - 576 с. : ил.</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 200</p>
6.	<p>617-089(075)</p> <p>Н 192</p> <p>Назаров И. П. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. подготовки врачей и студентов мед. вузов / Назаров И. П. . - Ростов н/Д : Феникс , 2007 . - 496 с. : ил. . - (Высшее образование) .</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 1</p>
7.	<p>615.38</p> <p>П 68</p> <p>Попов А.С., Экстрем А.В. Клиническая трансфузиология в анестезиологии и реаниматологии: монография / науч. ред. В. И. Петров . - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2007. - 264 с.</p>
8.	<p>617-089(075)</p> <p>А 667</p> <p>Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник для вузов ; под ред. О. А. Долиной; [авт. кол.: Н. С. Бицунов, А. В. Блинов, Р. И. Бурлаков и др.] . - 3-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2006 . - 569, [7] с. : ил. . - Предм. указ. : с. 561-569 .</p> <p>Кол-во экземпляров: всего – 71</p>

9.	<p>617-089</p> <p>Б 447</p> <p>Беляевский А. Д. Анестезиология и реаниматология в задачах, вопросах, ответах и разъяснениях [Текст] : в 2 т. / Беляевский А. Д. ; Рост. мед. ин-т . Т. 1 : Задачи и вопросы с вариантами ответов . - Ростов н/Д : Изд. отд. РОДНМИ , 1992 . - 135 с.</p> <p>Кол-во экземпляров: всего – 3</p>
10.	<p>617-089</p> <p>Б 447</p> <p>Беляевский А. Д. Анестезиология и реаниматология в задачах, вопросах, ответах и разъяснениях [Текст] : в 2 т. / Беляевский А. Д. ; Рост. мед. ин-т . Т. 2 : Правильные ответы с разъяснениями . - Ростов н/Д : Изд. отд. РОДНМИ , 1992 . - 129 с.</p> <p>Кол-во экземпляров: всего – 3</p>
11.	<p>617-089</p> <p>Б 911</p> <p>Бунятян А. А. Анестезиология и реаниматология [Текст] : учебник / Бунятян А. А., Рябов Г. А., Маневич А. З. . - 2-е изд., перераб. и доп. . - М. : Медицина , 1984 . - 512 с. : ил., цв. ил. . - (Учебная литература. Для студентов медицинских институтов) .</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 262</p>
№	Б. Дополнительная литература.
	Название, автор, наличие в экз.
12.	<p>616-074</p> <p>М 422</p> <p>Алексеев В. В. Медицинские лабораторные технологии : рук-во по клинической лабораторной диагностике / Алексеев В. В., Алипов А. Н., Андреев В. А. и др. ; под ред. А. И. Карпищенко . Т. 1 . - 3-е изд., перераб. и доп. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2012 . - 470, [1] с. : ил., [12] л. цв ил. . - Авт. кол. указан на обороте тит. л. - Библиогр. в конце глав .</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 30</p>
13.	<p>616.15(084)</p> <p>Л 834</p> <p>Луговская С. А. Гематологический атлас / Луговская С. А., Почтарь М. Е. ; Минздравсоцразвития РФ; Рос. мед. акад. последип. образования, Каф. КДЛ - клин. лаб. диагностики . - 3-е изд., доп.</p>

	<p>. - М.-Тверь : Триада, 2011 . - 368 с. : 1620 цв. ил. Кол-во экземпляров: всего - 10</p>
14.	<p>616.15(084) Т 963 Тэмл Х. Атлас по гематологии: практ. пособие по морфол. и клин. диагностике / Тэмл Х., Диам Х., Хаферлах Т. ; под общ. ред. В. С. Камышникова . - М. : МЕДпресс-информ , 2010 . - 208 с. : цв. ил. . - Библиогр. : с. 200. Кол-во экземпляров: всего - 20</p>
15	<p>616-074(03) К 189 Камышников В. С. Справочник по клинико-биохимическим исследованиям и лабораторной диагностике / Камышников В. С. . - 3-е изд. . - М. : МЕДпресс-информ , 2009 . - 889, [7] с. : ил. Кол-во экземпляров: всего - 12</p>
16.	<p>616.151(075) А 437 Моргунова М. А. Актуальные вопросы гематологии. Геморрагические диатезы и тромбофилии у детей : (клиника, диагностика и лечение) : учеб.-метод. пособие / Моргунова М. А., Никифорова Е. М., Волчанский Е. И. и др. ; Федерал. агентство по здравоохранению; ГОУ ВПО ВолГМУ; Каф. дет. болезней пед. ф-та . - Волгоград : Изд-во ВолГМУ , 2008 . - 124 с. : ил. . - Библиогр. в конце глав . Кол-во экземпляров: всего - 101</p>
17.	<p>616.15(075) Н164 Наглядная гематология : [учеб. пособие] ; под ред. В. И. Ершова . - 2-е изд. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . - 116 с. : ил. Кол-во экземпляров: всего - 6</p>
18.	<p>615.38 П 68 Попов А.С., Экстрем А.В. Клиническая трансфузиология в анестезиологии и реаниматологии: монография / науч. ред. В. И.</p>

	Петров . - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2007. - 264 с.
19.	<p>616.155(075) E 601</p> <p>Емельянов Д. Н. Актуальные проблемы современной гематологии : учеб.-метод. пособие для студентов 3 курса леч. ф-та / Емельянов Д. Н., Скворцов В. В., Тумаренко А. В. ; Федер. агентство по здравоохранению РФ; ВолГМУ . - Волгоград : Изд-во ВолГМУ , 2007 . - 92 с. . - Библиогр. : с. 90-91 .</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 270</p>
20.	<p>615.38(075) Т 433</p> <p>Типовая программа дополнительного профессионального образования врачей по специальности трансфузиология; Минздравсоцразвития РФ, ФГОУ ВУНМЦ, Федер. агентство по здравоохранению, РМАПО . - М. : ВУНМЦ Росздрава , 2005 . - 156 с.</p>
21.	<p>615.38 В 651</p> <p>Воинов В. А. Мембранный плазмаферез : рек. для врачей / Воинов В. А. . - 2-е изд. . - М. : Трекпор Технолоджи , 2004 . - 36 с. : ил.</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 1</p>
22.	<p>615.38 К 493</p> <p>Кулаков В. И. Клиническая трансфузиология в акушерстве, гинекологии и неонатологии / Кулаков В. И., Серов В. Н., Абубакирова А. М. и др. . - М. : Триада-Х , 2001 . - 331 с.</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 3</p>
23.	<p>615.3 Р 865</p> <p>Румянцев А. Г. Клиническая трансфузиология / Румянцев А. Г., Аграненко В. А. . - М. : ГЭОТАР-МЕД , 1998 . - 576 с. . - (В помощь практикующему врачу) .</p> <p>Кол-во экземпляров: всего - 4</p>

24.	615.9 Э 949 Эфферентные методы лечения острых отравлений . - Киев : Но-ра-Принт , 1997 . - 336 с. . - библиогр. Кол-во экземпляров: всего - 2
25.	615.38 Г 124 Гаврилов О. К. Массовая заготовка крови и её компонентов / Гаврилов О. К., Кулешов Ю. Я. . - М. : Медицина , 1982 . - 95 с. : ил. Кол-во экземпляров: всего - 2

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы).

1. Анестезиология и реаниматология.
2. Российский медицинский журнал.
3. Вестник **анестезиологии и реаниматологии.**
4. Интенсивная терапия. <http://www.icj.ru>
5. Клиническая лабораторная диагностика.
6. «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
7. «Гематология и трансфузиология»
<http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htm>
8. «Инфекции и антимикробная терапия» - <http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>

В). Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

- Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
<http://www.osdm.org/index.php>
- Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>
- Волгоградское областное научное общество анестезиологов
<http://www.volganesth.ru/>
- Федерация анестезиологов и реаниматологов РФ <http://www.far.org.ru/>
- «Фарматека» - <http://www.pharmateca.ru/>

- Форум РМС <http://rusanesth.com/forums/>
- Рабочий форум сайта CRITICAL (Русанест) <http://www.critical.ru/>

Электронные версии журналов, монографии и учебные пособия находятся на сайте РИНЦ <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Для семинарских и лекционных занятий используются учебные помещения кафедры.

Основная база: ГУЗ ГКБСМП №25 скорой помощи на 1040 коек, из них 515 коек хирургического профиля. В больнице функционирует 15 операционных, 57 реанимационных койки, центр гравитационной хирургии крови, ожоговый центр, травмоцентр I уровня с противошоковым отделением, Региональный сосудистый Центр для больных с ОНМК.

Производственные площади

№ ком.	Назначение помещения	Площадь (м ²)
1.	Кабинет заведующего кафедрой	4×5 = 20 м ²
2.	Учебная комната №1 (лекционный зал 1)	5×8 = 40 м ²
3.	Учебная комната №2 (лекционный зал 2)	5,5×6 = 33 м ²
4.	Учебная комната №3 (ассистентская)	3×5 = 15 м ²
5.	Учебная комната №5 (лаборантская)	3×5,5 = 16,5 м ²
ВСЕГО		124,5 м²

Перечень материально-технических средств для проведения лекционных и семинарских занятий: 5 компьютеров с лицензионным программным обеспечением; 3 многофункциональных принтера; 2 мультимедийных установки, кафедральная компьютерная сеть (доступ к сети имеется на каждом рабочем месте преподавателя, беспроводный доступ для обучающихся), сопряженная с общебольничной сетью, облачным хранилищем данных, и выходом в интернет, кафедральный сайт на сервере ВолгГМУ, сайт Волгоградского областного научного общества анестезиологов (ВНОАР), на котором расположены правовые и нормативные, учебно-методические материалы, практические руководства.

Материально-техническое обеспечение кафедры: лечебно-диагностическое оборудование ГКБСМП, Оверхед, 2 мультимедийных проектора, слайды к оверхеду, компьютерные презентации к каждой лекции и семинарским занятиям, методические указания и учебные пособия, изданные издательством ВолгГМУ, учебные видеофильмы, компьютерные программы, электрофизиологическая лаборатория «CONAN», пульсоксиметр, манекены, наборы для интубации, комплекты основных учебных документов, учебные пособия и учебно-методические разработки, подготовленные сотрудниками кафедры, ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.