

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Владимирский филиал ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной и
воспитательной работе

Е.С. Богомолова

«2» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Название дисциплины: **АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ, РЕАНИМАЦИЯ, ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ**

Направление подготовки (специальность): **31.05.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Квалификация (степень) выпускника: **ВРАЧ-ЛЕЧЕБНИК**

Факультет: **ЛЕЧЕБНЫЙ**

Кафедра: **АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ**

Форма обучения: **ОЧНАЯ**

Трудоемкость дисциплины: **108 АЧ**

Владимир
2023

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО 3++ по специальности 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988.

Разработчики рабочей программы:

Пичугин В.В. доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии
Федоров М.Е. кандидат медицинских наук, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (протокол № 1, дата 27 января 2023 года)

Заведующий кафедрой Анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии, доктор медицинских наук, доцент Военнов О.В.

«27» января 2023 г.



(подпись)

(расшифровка)

Военнов ОВ

СОГЛАСОВАНО
Начальник УМУ



(подпись)

О.М. Московцева

«30» января 2023 г.

1. Цель и задачи дисциплины

1.1. Цель освоения дисциплины «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» (далее дисциплина)

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций: УК-1, ОПК-1,4,5,6,7, ПК-1,2,3,4,5,7,8

1.2. Задачи дисциплины:

Знать:

- штатно-организационную структуру и функциональные обязанности медицинского персонала отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
- правил ведения и оформления медицинской документации (карта стационарного больного, протокол реанимации);
- методы обследования реанимационного больного;
- клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма;
- основные методы общего и местного обезболивания;
- основные методы интенсивной терапии больных с наиболее распространенными синдромами;
- принципы инфузионно-трансфузионной терапии при критических состояниях;
- принципы и правила оценки нарушений гомеостаза и методы коррекции нарушений кислотно-основного равновесия и водно-электролитного баланса;
- принципы мониторинга жизненно-важных систем организма больных, находящихся в отделениях реанимации и интенсивной терапии;
- диагностические возможности лабораторных и инструментальных методов обследования больных;
- особенности оказания первой помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях и в очагах массового поражения;
- принципы и правила интенсивной терапии различных видов церебральной недостаточности;
- правила и методы экстракорпоральной гемокоррекции;
- современные способы купирования боли;
- принципы работы современной наркозно-дыхательной аппаратуры;
- правила анализа источников литературы;
- правила работы с источниками литературы в библиотеке;
- правила оформления научных работ;
- правила подготовки презентаций.

Уметь:

- оформлять медицинскую документацию;
- проводить обследование больного, находящегося в критическом состоянии;
- оценить данные лабораторных методов обследования реанимационного больного;
- оценивать данные инструментальных методов обследования;
- определять клиническую смерть и другие терминальные состояния;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- оказать первую медицинскую помощь при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- диагностировать основные синдромы (синдром острого повреждения легких-СОПЛ, острой сердечно -сосудистой недостаточности – ОССН, эндогенной интоксикации, болевой синдром, синдромы церебральной недостаточности);
- определять показания к заместительной терапии и проводить ее при основных угрожающих жизни состояниях;
- определить показания, противопоказания и сроки выполнения операции экстракорпоральной гемокоррекции;
- восстанавливать проходимость дыхательных путей неинвазивными и инвазивными способами;
- проводить инфузионно - трансфузионную терапию;
- проводить профилактику возможных осложнений основных методов интенсивной терапии.

Владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом развёрнутого клинического диагноза
- навыками обследования больного, находящегося в критическом состоянии;
- навыками неинвазивного обеспечения проходимости дыхательных путей;
- навыками проведения кислородотерапии с помощью назофарингеальных катетеров и масок;
- навыками диагностирования клинической смерти;
- навыками проведения непрямого массажа сердца;
- навыками проведения искусственной вентиляции легких экспираторными методами и простейшими дыхательными аппаратами с учетом возрастных особенностей;

- навыками проведения медикаментозной терапии во время сердечно-легочной реанимации;
- навыками проведения электрической дефибрилляции у взрослых;
- навыками санации трахеобронхиального дерева с помощью электро – и механических отсосов;
- навыками оценки КОС и водно-электролитного баланса;
- навыками коррекции нарушений кислотно-основного состояния крови при критических состояниях;
- навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- навыками составления программы инфузионной терапии.
- навыками проведения исследования и анализа его результатов;
- навыками составления презентаций;
- навыками оформления рефератов и научных работ.

2. Место дисциплины в структуре ООП ВО организации:

2.1 Дисциплина «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия» относится к обязательной части блока 1 ООП ВО. Дисциплина изучается в 11 и 12 семестрах.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами: анатомия человека; гистология; нормальная физиология; патологическая физиология; патологическая анатомия; фармакология; биохимия; микробиология; пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика; аллергология; терапия; хирургия.

3. Результаты освоения дисциплины и индикаторы достижения компетенций

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:		
				Знать	Уметь	Владеть
1.	УК 1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>ИУК 1.1 Знает: методы критического анализа и оценки современных научных достижений; основные принципы критического анализа</p> <p>ИУК 1.2 Умеет: получать новые знания на основе анализа, синтеза и др.; собирать данные по сложным научным проблемам, относящимся к профессиональной области; осуществлять поиск информации и решений на основе действий, эксперимента и опыта</p> <p>ИУК 1.3 Имеет практический опыт: исследования проблемы профессиональной деятельности с применением анализа, синтеза и других методов интеллектуальной деятельности; разработки стратегии действий для решения профессиональных проблем</p>	Законы развития общества и личности, психологии и теологии, правила ведения дискуссии и палемики, правила редактирования профессиональных текстов	Аргументированно и логично выражать свое мнение, проводить демонстрации и больных на разборах, консилиумах и обществах	Грамотной литературной речью, медицинской терминологией
2.	ОПК 1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<p>ИОПК 1.1 Знает: основы медицинской этики и деонтологии; основы законодательства в сфере здравоохранения; правовые аспекты врачебной деятельности</p> <p>ИОПК 1.2 Умеет: применять этические нормы и принципы поведения медицинского работника при выполнении своих</p>	- правила оформления и ведения медицинской документации (амбулаторная карта, карта стационарного больного, наркотный лист, протокол реанимации); - методику	- обследовать пациента при различных синдромах нарушения жизнедеятельности (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни,	- правильным ведением медицинской документации; - методами общеклинического обследования; - навыками интерпретации результатов лабораторных, инструменталь

			<p>профессиональных обязанностей; знание современного законодательства в сфере здравоохранения при решении задач профессиональной деятельности; применять правила и нормы взаимодействия врача с коллегами и пациентами (их законными представителями)</p> <p>ИОПК 1.3 Имеет практический опыт: решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм и деонтологических принципов при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), знаний правовых аспектов врачебной деятельности</p>	<p>обследования реанимационного больного (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага при его наличии);</p>	<p>проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага);</p> <p>- сформулировать диагноз и определить план лечебных мероприятий-провести предоперационный осмотр больного и оценить операционно-анестезиологический риск;</p> <p>- заполнить историю болезни;</p>	<p>ных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом развёрнутого клинического диагноза</p>
3.	ОПК 4	<p>Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>ИОПК 4.1 Знает методику сбора анамнеза жизни и заболеваний, жалоб у пациентов (их законных представителей); методику осмотра и физикального обследования; клиническую картину, методы диагностики наиболее распространенных заболеваний; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме; порядок применения медицинских</p>	<p>-современные классификации анальгетиков, анестетиков, антибактериальных препаратов, симпатомиметиков и других групп лекарственных средств;</p> <p>-фармокинетику и фармадинамику основных лекарственных средств;</p> <p>- особенности медикаментозной терапии основных синдромов нарушения жизнедеятельности;</p> <p>- правила и порядок выполнения медицинских манипуляций (подкожных инъекций, внутримышечны</p>	<p>-определять показания к заместительной терапии;</p> <p>-составлять программы медикаментозной заместительной терапии при ОССН, ОДН,ОППН, септических состояниях;</p> <p>-составлять программы инфузионно-трансфузионной терапии;</p> <p>-составлять программы антибактериальной терапии;</p> <p>-выбирать и применять средства для общего обезболивания;</p> <p>-выбирать и назначить препараты для</p>	<p>- основными врачебными диагностическими и лечебными приёмами по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>-навыками сердечно-легочной реанимации;</p> <p>-навыками инфузионно-трансфузионной терапии;</p> <p>-навыками современного общего и местного обезболивания;</p> <p>-навыками проведения нутритивной поддержки;</p> <p>- навыками подготовки и заполнения</p>

			<p>изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИОПК 4.2 Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), выявлять факторы риска и причин развития заболеваний; применять методы осмотра и физикального обследования пациентов; интерпретировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов; диагностировать у пациентов наиболее распространенную патологию; выявлять факторы риска онкологических заболеваний; формулировать предварительный диагноз, составлять план проведения лабораторных, инструментальных и дополнительных исследований у пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на лабораторные, инструментальные и дополнительные исследования в соответствии с действующими порядками</p>	<p>х инъекций, внутривенных инъекций, подготовки системы для внутривенных инфузий);</p>	<p>регионарной анестезии; -назначать средства и препараты для нутритивной поддержки</p>	<p>системы для внутривенных инфузий;</p>
--	--	--	--	---	---	--

			<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; направлять пациентов на консультации к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты консультаций врачами-специалистами пациентов; интерпретировать и анализировать результаты основных (клинических) и дополнительных (лабораторных, инструментальных) методов обследования;</p> <p>проводить дифференциальную диагностику заболеваний у пациентов; выявлять клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>ИДОПК 4.3 Имеет практический опыт: сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов</p>			
--	--	--	---	--	--	--

			<p>(их законных представителей), выявления факторов риска и причин развития заболеваний; осмотра и физикального обследования пациентов; диагностики наиболее распространенных заболеваний; выявления факторов риска основных онкологических заболеваний; формулирования предварительного диагноза, составления плана проведения инструментальных, лабораторных, дополнительных исследований, консультаций врачей-специалистов; направления пациентов на инструментальные, лабораторные, дополнительные исследования, консультации врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретации данных дополнительных (лабораторных и инструментальных) обследований пациентов; постановки предварительного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); проведения дифференциальной диагностики заболеваний; распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p>			
--	--	--	---	--	--	--

			применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи			
4.	ОПК 5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Знает: анатомию, гистологию, эмбриологию, топографическую анатомию, физиологию, патологическую анатомию и физиологию органов и систем человека ИОПК 5.2 Умеет: оценить основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека ИОПК 5.3 Имеет практический опыт: оценки основных морфофункциональных данных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека при решении профессиональных задач	-закономерности течения патологических процессов по органам, системам и организму в целом; -клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма; -системы оценки тяжести состояния больного; -системы оценки операционно-анестезиологического риска; МКБ	- анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах; -использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ; -выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний	-навыками физикального обследования больного; -навыками клинико-лабораторной диагностики критических состояний; -навыками мониторинга основных функций организма при оказании неотложной помощи, лечении угрожающих синдромов, во время операции и периоперационном периоде; -современными способами оценки тяжести состояния больного
5.	ОПК 6	Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятия профессиональных	ИОПК 6.1 Знает: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); принципы и методы оказания	- методику обследования реанимационного больного (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования	- проводить обследование больного(анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования	- методами общего клинического обследования; - навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов

		<p>х решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; клинические признаки основных неотложных состояний; принципы медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; принципы работы в очагах массового поражения; принципы организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи</p> <p>ИОПК 6.2 Умеет: распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно</p>	<p>больного, местного осмотра патологического очага);</p> <p>-клинические проявления основных синдромов: острая кровопотеря, геморрагический шок, нарушения дыхания и кровообращения, кома, острая печеночно-почечная недостаточность, синдром эндогенной интоксикации);</p> <p>-лабораторную и инструментальную диагностику неотложных состояний;</p> <p>-возможности современных методов заместительной терапии при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях;</p> <p>протокол реанимационных мероприятий;</p> <p>правила оформления медицинской документации</p>	<p>больного, местного осмотра патологического очага);</p> <p>-назначать и интерпретировать результаты современных лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>-определять тяжесть состояния больного;</p> <p>- сформулировать диагноз и определить план неотложных лечебных мероприятий;</p> <p>-определить показания к заместительной терапии;</p> <p>- выявлять жизнеопасные нарушения жизнедеятельности;</p> <p>- диагностировать терминальные состояния;</p> <p>-оказывать неотложную помощь при угрозе жизни;</p> <p>-проводить обезбоживание;</p> <p>-проводить сердечно-легочную реанимацию</p>	<p>диагностики;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными приемами по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>-навыками определения клинической смерти;</p> <p>- методами сердечно-легочной реанимации;</p> <p>-навыками обеспечения проходимости дыхательных путей, кислородотерапии, инфузионной терапии и нутритивной поддержки;</p> <p>-навыками современного обезболивания;</p> <p>- правильным ведением медицинской документации</p>
--	--	---	--	--	---	---

			<p>важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях; выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; пользоваться средствами индивидуальной защиты; организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь</p> <p>ИОПК-6.3 Имеет практический опыт: оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения; распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях и эпидемиях; использования средств</p>			
--	--	--	--	--	--	--

			индивидуальной защиты; организации ухода за больными, оказания первичной медико-санитарной помощи			
6.	ОПК 7	Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p>ИОПК 7.1 Знает: методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях; группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах</p> <p>ИОПК 7.2 Умеет: разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций,</p>	<p>- правила и порядок выполнения медицинских манипуляций (подкожных инъекций, внутримышечных инъекций, внутривенных инъекций, подготовки системы для внутривенных инфузий);</p> <p>- устройство и принципы работы современной наркозно – дыхательной аппаратуры;</p> <p>- правила и порядок применения медицинского оборудования при проведении сердечно-легочной реанимации;</p> <p>- современные информационные технологии;</p> <p>-</p>	<p>-обеспечить проходимость дыхательных путей;</p> <p>-подготовить к работе наркозные аппараты;</p> <p>-подготовить к работе аппараты искусственной вентиляции легких различной степени сложности;</p> <p>-подготовить к работе и подключить мониторы контроля жизнедеятельности пациента;</p> <p>-использовать оборудование для жизнеобеспечения больного (аспираторы, системы промывания желудка, системы для в/венных инфузий, инфузоры для медикаментозной терапии, дренажные системы)</p>	<p>- навыками мониторинга жизненно важных функций;</p> <p>- навыками введения надгортанных воздухопроводов;</p> <p>-навыками интубации трахеи;</p> <p>-навыками аспирации;</p> <p>-- навыками подготовки и заполнения системы для внутривенных инфузий;</p> <p>-навыками работы с инфузорами;</p> <p>-навыками работы с современной наркозно – дыхательной аппаратурой;</p> <p>- навыками наложения кровоостанавливающего жгута;</p> <p>-навыками постановки назо-гастрального зонда и мочевого катетера</p>

			<p>применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения</p> <p>ИОПК 7.3 Имеет практический опыт: разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам с наиболее распространенными заболеваниями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; подбора и назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с наиболее распространенными заболеваниями для лечения наиболее распространенных заболеваний у детей и взрослых в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями; подбора и назначение немедикаментозного лечения пациентам с</p>			
--	--	--	---	--	--	--

			<p>наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения; оказания медицинской помощи пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в неотложной форме; применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в неотложной форме</p>			
7.	ПК 1	Способен оценить состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	<p>ИПК 1.1 Знает: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза; методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов у пациентов требующих оказания</p>	<p>- методику обследования реанимационного больного (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага); -клинические проявления основных синдромов: острая кровопотеря, геморрагический шок ,нарушения</p>	<p>- проводить обследование больного (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага); -назначать и интерпретировать результаты современных лабораторны</p>	<p>- методами общего клинического обследования; - навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики; - алгоритмом развернутого клинического диагноза; - основными врачебными диагностическими и лечебными приемами по оказанию</p>

			<p>медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>ИПК 1.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p>	<p>дыхания и кровообращения, кома, острая печеночно-почечная недостаточность, синдром эндогенной интоксикации); -лабораторную и инструментальную диагностику неотложных состояний; -возможности современных методов заместительной терапии при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях; протокол реанимационных мероприятий; правила оформления медицинской документации</p>	<p>и инструментальных методов обследования; -определять тяжесть состояния больного; - сформулировать диагноз и определить план неотложных лечебных мероприятий; -проводить лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях у взрослых и детей; - своевременно выявлять жизнеопасные нарушения; -определить показания к заместительной терапии; - диагностировать терминальные состояния; -оказывать неотложную помощь при угрозе жизни; -проводить противошоковые мероприятия; -проводить обезболивание; -проводить сердечно-легочную реанимацию;</p>	<p>первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; -навыками определения клинической смерти; - методами сердечно-легочной реанимации; -навыками обеспечения проходимости дыхательных путей, кислородотерапии, инфузионной терапии и нутритивной поддержки; -навыками современного обезболивания; - правильным ведением медицинской документации</p>
8.	ПК 2	ПК-2 Способен распознавать состояния,	ИПК 2.1 Знает: этиологию, патогенез и патоморфологию,	-закономерности течения патологических	- анализировать	-навыками физического обследования

		<p>возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме, распознавать состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); методику физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>ИПК 2.2 Умеет: выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p>	<p>процессов по органам, системам и организма в целом;</p> <p>-клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма;</p> <p>-системы оценки тяжести состояния больного;</p> <p>-системы оценки операционно-анестезиологического риска;</p> <p>МКБ</p>	<p>закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах;</p> <p>-использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом МКБ;</p> <p>-выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний</p>	<p>больного;</p> <p>-навыками клинико-лабораторной диагностики критических состояний;</p> <p>-навыками мониторинга основных функций организма при оказании неотложной помощи, лечения угрожающих синдромов, во время операции и периоперационном периоде;</p> <p>-современными способами оценки тяжести состояния больного</p>
9.	ПК 3	<p>ПК-3 Способен оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, оказывать медицинскую</p>	<p>ИПК 3.1 Знает: правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибриляции); правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибриляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ИПК 3.2 Умеет: выполнять</p>	<p>-современные классификации анальгетиков, анестетиков, антибактериальных препаратов, симпатомиметиков и других групп лекарственных средств;</p> <p>-фармокинетику и фармадинамику основных лекарственных средств;</p> <p>- особенности</p>	<p>-обеспечить проходимость дыхательных путей;</p> <p>-подготовить к работе наркозные аппараты;</p> <p>-подготовить к работе аппараты искусственной вентиляции легких различной степени сложности;</p>	<p>- навыками мониторинга жизненно важных функций;</p> <p>- навыками введения надгортанных воздуховодов;</p> <p>-навыками интубации трахеи;</p> <p>-навыками аспирации;</p> <p>-- навыками подготовки и заполнения системы для</p>

		помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)	мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной формах; мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)	медикаментозной терапии основных синдромов нарушения жизнедеятельности; - правила и порядок выполнения медицинских манипуляций (подкожных инъекций, внутримышечных инъекций, внутривенных инъекций, подготовки системы для внутривенных инфузий);	-подготовить к работе и подключить мониторы контроля жизнедеятельности пациента; -использовать оборудование для жизнеобеспечения больного (аспираторы, системы промывания желудка, системы для в/венных инфузий, инфузоры для медикаментозной терапии, дренажные системы)	внутривенных инфузий; -навыками работы с инфузорами; -навыками работы с современной наркоточно – дыхательной аппаратурой; - навыками наложения кровоостанавливающего жгута; -навыками постановки назо-гастрального зонда и мочевого катетера
10	ПК 4	ПК-4 Способен применить лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	ИПК 4.1 Знает: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий при заболеваниях и состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции); правила выполнения	-современные классификации анальгетиков, анестетиков, антибактериальных препаратов, симпатомиметиков и других групп лекарственных средств; -фармокинетику и фармадинамику основных лекарственных средств; - особенности медикаментозной терапии основных синдромов нарушения жизнедеятельности; - правила и порядок выполнения медицинских манипуляций (подкожных инъекций, внутримышечных	-обеспечить проходимость дыхательных путей; -подготовить к работе наркоточные аппараты; -подготовить к работе аппараты искусственной вентиляции легких различной степени сложности; -подготовить к работе и подключить мониторы контроля жизнедеятельности пациента; -использовать оборудование для жизнеобеспечения больного (аспираторы, системы	- навыками мониторинга жизненно важных функций; - навыками введения надгортанных воздуховодов; -навыками интубации трахеи; -навыками аспирации; -- навыками подготовки и заполнения системы для внутривенных инфузий; -навыками работы с инфузорами; -навыками работы с современной наркоточно – дыхательной аппаратурой; - навыками наложения кровоостанавливающего жгута;

			<p>наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>ИПК 4.2 Умеет: назначать лекарственные препараты, медицинские изделия с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>	<p>х инъекций, внутривенных инъекций, подготовки системы для внутривенных инфузий);</p>	<p>промывания желудка, системы для в/венных инфузий, инфузоры для медикаментозной терапии, дренажные системы)</p>	<p>-навыками постановки назо-гастрального зонда и мочевого катетера</p>
11	ПК 5	<p>Способен собрать жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента, провести полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация), сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента, в т.ч. диагностических исследований с применением современных технических средств и цифровых технологий</p>	<p>ИПК 5.1 Знает: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и</p>	<p>- методику обследования реанимационного больного (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага);</p> <p>-клинические проявления основных синдромов: острая кровопотеря, геморрагический шок ,нарушения дыхания и кровообращения, кома, острая печеночно-почечная недостаточность, синдром эндогенной интоксикации);</p> <p>-лабораторную и инструментальную диагностику неотложных состояний;</p>	<p>- проводить обследование больного(анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага);</p> <p>-назначать и интерпретировать результаты современных лабораторных и инструментальных методов обследования ;</p> <p>-определять тяжесть состояния больного;</p> <p>- сформулировать диагноз и определить план неотложных</p>	<p>- методами общего клинического обследования;</p> <p>- навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными приемами по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>-навыками определения клинической смерти;</p> <p>- методами сердечно-легочной</p>

			<p>инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>ИПК 5.2 Умеет: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p>	<p>-возможности современных методов заместительной терапии при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях;</p> <p>протокол реанимационных мероприятий;</p> <p>правила оформления медицинской документации</p>	<p>лечебных мероприятий;</p> <p>-определить показания к заместительной терапии;</p> <p>- выявлять жизнеопасные нарушения жизнедеятельности;</p> <p>- диагностировать терминальные состояния;</p> <p>-оказывать неотложную помощь при угрозе жизни;</p> <p>-проводить обезболивание;</p> <p>-проводить сердечно-легочную реанимацию</p>	<p>реанимации;</p> <p>-навыками обеспечения проходимость дыхательных путей, кислородотерапии, инфузионной терапии и нутритивной поддержки;</p> <p>-навыками современного обезболивания;</p> <p>- правильным ведением медицинской документации</p>
12	ПК 7	<p>ПК-7 Способен проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, устанавливать диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	<p>ИПК 7.1 Знает: этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; МКБ</p> <p>ИПК 7.2 Умеет: анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при</p>	<p>- клинические проявления основных синдромов нарушения жизнедеятельности организма (ОССН, ОДН, ОППН, эндогенной интоксикации, церебральной недостаточности);</p> <p>-лабораторную и инструментальную диагностику угрожающих жизни состояний;</p> <p>-методы немедленного устранения угрожающих жизни состояний;</p> <p>- особенности оказания неотложной помощи в педиатрии</p> <p>-возможности</p>	<p>- проводить обследование больного (анализ жалоб, выяснение истории заболевания и истории жизни, проведение физикального обследования больного, местного осмотра патологического очага);</p> <p>-назначать и интерпретировать результаты современных лабораторных и инструментальных методов обследования;</p> <p>-определять тяжесть состояния больного;</p>	<p>- методами общего клинического обследования;</p> <p>- навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики;</p> <p>- алгоритмом развернутого клинического диагноза;</p> <p>- основными врачебными диагностическими и лечебными приемами по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;</p> <p>--навыками обеспечения</p>

			<p>лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p>	<p>современных методов заместительной терапии при наиболее часто встречающихся неотложных состояниях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и порядок проведения инфузионно-трансфузионной терапии; - правила ведения медицинской документации; - протокол реанимационных мероприятий; 	<p>сформулировать диагноз и определить план неотложных лечебных мероприятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - своевременно выявлять жизнеопасные нарушения; - проводить лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и неотложных состояниях у детей - определить показания к заместительной терапии; - оказывать неотложную помощь при угрозе жизни; - проводить противошоковые мероприятия; - проводить обезболивание; - диагностировать терминальные состояния; - проводить сердечно-легочную реанимацию согласно современного стандарта 	<p>проходимости дыхательных путей, кислородотерапии, инфузионной терапии и нутритивной поддержки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками подготовки и заполнения системы для внутривенных инфузий - навыками современного обезболивания; - навыками определения группы крови, проведения проб на совместимость при переливании крови и компонентов крови; - навыками определения клинической смерти; - методами сердечно-легочной реанимации; - правильным ведением медицинской документации
13	ПК 8	ПК-8 Способен разработать план лечения заболевания или состояния и назначить лекарственные препараты,	ИПК-8.1 Знает: современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в	<ul style="list-style-type: none"> - правила и порядок выполнения медицинских манипуляций (подкожных инъекций, внутримышечны 	<ul style="list-style-type: none"> - обеспечить проходимость дыхательных путей; - подготовить к работе наркотные 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками мониторинга жизненно важных функций; - навыками введения надгортанных

	<p>медицинские изделия, лечебное питание и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи и оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>ИПК 8.2 Умеет: составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать лекарственные препараты, медицинские</p>	<p>х инъекций, внутривенных инъекций, подготовки системы для внутривенных инфузий); -устройство и принципы работы современной наркоточно – дыхательной аппаратуры; -правила и порядок применения медицинского оборудования при проведении сердечно-легочной реанимации; -современные информационные технологии;</p>	<p>аппараты; -подготовить к работе аппараты искусственной вентиляции легких различной степени сложности; -подготовить к работе и подключить мониторы жизнедеятельности пациента; -использовать оборудование для жизнеобеспечения больного (аспираторы, системы промывания желудка, системы для в/венных инфузий, инфузоры для медикаментозной терапии, дренажные системы)</p>	<p>воздуховодов; -навыками интубации трахеи; -навыками аспирации; -- навыками подготовки и заполнения системы для внутривенных инфузий; -навыками работы с инфузорами; -навыками работы с современной наркоточно – дыхательной аппаратурой; - навыками наложения кровоостанавливающей жгуты; -навыками постановки назо-гастрального зонда и мочевого катетера</p>
--	--	---	--	--	--

			<p>изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p>			
--	--	--	---	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Общая анестезиология. Предмет изучения и методы анестезиологии. Виды анестезии. Понятия о комбинированной, сочетанной анестезии, многокомпонентная анестезия. Компоненты общей анестезии. Этапы анестезиологического пособия. Предоперационное обследование и подготовка пациента к операции. Премедикация. Индукция в анестезию. Поддержание анестезии. Выход из анестезии. Мониторинг. Ведение документации.
2.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Патофизиология боли. Интенсивная терапия болевого синдрома. Механизмы ноцицепции и антиноцицепции. Трансдукция. Трансмиссия. Модуляция. Перцепция. Методы и средства контроля боли. Острый болевой синдром. Хронические болевые синдромы. Механизмы формирования основных острых болевых синдромов. Менеджмент острой боли. Наркотические анальгетики. Ненаркотические анальгетики. Анальгетики-антипиретики. Местные анестетики и регионарное обезбоживание. Послеоперационный болевой синдром. Механизмы формирования и менеджмент

		послеоперационного болевого синдрома.
3.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Комплексные мероприятия по выведению из состояния клинической смерти. Реанимация и реаниматология. Патофизиология терминальных состояний. Преагония. Терминальная пауза. Агония. Клиническая смерть. Первичное апноэ. Внезапная остановка сердца. Механизмы прекращения кровообращения. Понятие сердечно-лёгочной реанимации. Протоколы сердечно-лёгочной реанимации. Базовые реанимационные мероприятия. Оценка признаков жизни и распознавание внезапной остановки сердца и клинической смерти. Непрямой массаж сердца. Открытие дыхательных путей. Искусственные вдохи. Применение наружного автоматического дефибриллятора. Расширенные реанимационные мероприятия. Фармакологическая терапия внезапной остановки сердца. Применение ручного дефибриллятора. Применение масочной ИВЛ.
4.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Острые нарушения циркуляции. Клинически значимые (ургентные) нарушения кровообращения. Обморок, коллапс, шок: механизмы развития и лечение. Классификация шоков. Кардиогенный шок. Гиповолемические шоки. Геморрагический шок. Септический шок. Анафилактический шок. Причины, механизмы развития, диагностика, интенсивное лечение различных видов шока.
5.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Основы нейрореаниматологии. Понятие церебрального гомеостаза. Патофизиология первичных и вторичных церебральных повреждений. ЧМТ, патогенез повреждения, неотложные мероприятия, интенсивное лечение. Опухоли головного мозга, патогенез повреждения и лечение. Особенности анестезиологического обеспечения у пациентов с ЧМТ и опухолями головного мозга. ОНМК, причины, патогенез, неотложная помощь, интенсивное лечение.
6.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Острые нарушения функции дыхания. Острая дыхательная недостаточность, причины, механизмы развития, диагностика состояния, неотложная помощь, интенсивное лечение. Нарушения дыхания при обструкции дыхательных путей, гиповентиляция, неотложная помощь, интенсивное лечение. Нарушения дыхания при рестрикции дыхательной системы, неотложная помощь, интенсивное лечение. ОДН при внегоспитальных вирусных и бактериальных пневмониях. Аспирационная пневмония: этиология, патогенез, неотложная помощь, интенсивное лечение. ОРДС: причины, патогенез, диагностика, интенсивное лечение. Основные методы лечения дыхательных нарушений: обеспечение проходимости дыхательных путей, оксигенотерапия, СРАР-терапия, НИВЛ, ИВЛ, методы, улучшающие дренирующую функцию трахеобронхиального дерева, лечебная фибробронхоскопия.
7.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Основы нарушения свертывающей системы крови. Нарушения гемостаза у пациентов в критических состояниях. ДВС синдром: причины, патогенез, диагностика, лечение. Гипокоагуляция. Гиперкоагуляция. Основные методы контроля гемостаза. Трансфузия свежзамороженной плазмы. Антикоагулянтная терапия. Плазмаферез. Показания, противопоказания, методика.
8.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Иммунопатологии в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. Синдром системного воспаления у пациентов в критических состояниях. Цитокиновый шторм. Сепсис: определение, этиология, патогенез, диагностика, интенсивное лечение. Антибактериальная и противомикробная терапия при сепсисе. Методы экстракорпоральной детоксикации в лечении сепсиса. Синдром полиорганной недостаточности при сепсисе. Септический шок: этиология, патогенез, диагностика, неотложные мероприятия, интенсивное лечение. Иммунодефицитные состояния у пациентов в критических состояниях. Особенности курации пациентов с ВИЧ-инфекцией.
9.	УК1 ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Основы нарушения гомеостаза. Понятие водно-электролитного и кислотно-основного гомеостаза. Нарушения КОС у пациентов в критических состояниях: классификация, причины, патогенез, диагностика, принципы лечения. Дисгидрии: классификация, причины, патогенез, диагностика, принципы лечения. Нарушения электролитного состава: классификация, причины, патогенез, диагностика, принципы лечения.
10.	УК1	

	ОПК1,4,5,6,7 ПК 1,2,3,4,5,7,8	Острые нарушения систем детоксикации организма. Понятия экзогенной и эндогенной интоксикации. Причины развития, патогенез, диагностика. Основные методы интенсивного лечения при экзогенных интоксикациях. Роль эндогенной интоксикации в развитии критических состояний. Методы лечения эндогенной интоксикации. Роль методов экстракорпоральной детоксикации. Гемофильтрация, гемодиализ, плазмаферез, гемосорбция, плазмасорбция: показания, противопоказания, характеристика методов.
--	----------------------------------	--

5. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоёмкость		Трудоёмкость по семестрам (АЧ)	
	Объём в зачетных единицах (ЗЕ)	Объём в академических часах (АЧ)	№ 11	№ 12
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	2	66	34	32
Лекции (Л)	-	14	8	6
Практические занятия (ПЗ),	-	52	26	26
Семинары (С)	-	-	-	-
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	1	42	20	22
Подготовка к занятиям (ПЗ)		22	10	12
Подготовка докладов	-	10	5	5
НИРС	-	10	5	5
Промежуточная аттестация				
Зачёт	зачет	зачет	-	зачёт
ИТОГО: Общая трудоёмкость	3	108	54	54

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)			
			Л	ПЗ	СРС и НИРС	всего
1.	11/12 семестр	Анестезиология	3	6	6	15
2.		Патофизиология боли. Интенсивная терапия болевого синдрома	2	6	4	12
3.		Комплексные мероприятия по выведению из состояния клинической смерти	2	5	6	13
4.		Острые нарушения циркуляции.	2	5	4	11
5.		Основы нейрореаниматологии	1	5	4	10
6.		Острые нарушения функции дыхания.	1	5	4	10

7.	Основы нарушения свертывающей системы крови.	-	5	4	9
8.	Иммунопатологии в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии	1	5	4	10
9.	Основы нарушения гомеостаза	1	5	3	9
10.	Острые нарушения систем детоксикации организма	1	5	3	9
	ИТОГО	14	52	42	108

* - Л – лекции; ЛП – лабораторный практикум; ПЗ – практические занятия; С – семинары; СРС – самостоятельная работа студента.

6.2. Тематический план лекций*

п/№	Наименование тем лекций	Объём в АЧ	
		11 семестр	12 семестр
1.	Основы современной анестезиологии. Общая и регионарная анестезия.	2	-
2.	Общие вопросы реаниматологии и интенсивной терапии. Современный стандарт сердечно-легочной реанимации.	2	-
3.	Современные аспекты лечебного обезбоживания.	2	-
4.	Инфузионно- трансфузионная терапия. Современные плазмозамещающие средства	1	-
5.	Интенсивная терапия синдрома острой дыхательной недостаточности.	1	-
6.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Интенсивная терапия.	-	1
7.	Интенсивная терапия ком различной этиологии.	-	1
8.	Шок: этиология, патогенез, клиника. Принципы интенсивной терапии.	-	1
9.	Основы нутритивной поддержки. Парентеральное и энтеральное питание.	-	1
10.	Сепсис. Принципы антибактериальной терапии. Иммунокоррекция.	-	1
11.	Эндо – и экзотоксикозы. Экстракорпоральная гемокоррекция.	-	1
	ИТОГО всего 11 лекции (14 АЧ)	8 АЧ	6 АЧ

*(очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)

6.3. Тематический план лабораторных практикумов: не предусмотрены
ФГОСом.

6.4 Тематический план клинических практических занятий*

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ	
		11 семестр	12 семестр
1.	Организация анестезиолого-реанимационной службы. Виды обезболивания. Подготовка к обезболиванию и операции. Современный ингаляционный и неингаляционный наркоз. Наркозно -дыхательная аппаратура	5	-
2.	Современная комбинированная анестезия. Осложнения анестезии. Стандарты мониторинга и безопасности анестезии. Особенности анестезии в экстренной хирургии, амбулаторной практике, интенсивной терапии.	5	-
3.	Методы контроля за состоянием пациентов в процессе реанимации и интенсивной терапии. Нарушения КОС и ВЭБ при критических состояниях. Программы инфузионно - трансфузионной терапии.	5	-
4.	Терминальные состояния. Клиническая смерть. Сердечно - легочная реанимация. интенсивная терапия постреанимационной патологии. Особенности СЛР при утоплении и электротравме.	5	-
5.	Интенсивная терапия шока различной этиологии. Гиповолемический, травматический, септический шок. Диагностика, дифференциальная диагностика	6	
6.	Интенсивная терапия ОДН. Ингаляционная терапия. Искусственная вентиляция легких	-	5
7.	Интенсивная терапия сердечно -сосудистой недостаточности. Неотложные мероприятия при остром инфаркте миокарда, кардиогенном шоке, угрожающих жизни аритмиях.	-	5
8.	Коматозные состояния. Неотложная помощь и интенсивная терапия различных видов ком.	-	5
9.	Патология свертывающей системы крови. ДВС - синдром. ТЭЛА. Клиника, диагностика, неотложная помощь и интенсивная терапия	-	5
10.	Интенсивная терапия острой печеночно - почечной недостаточности. Экстракорпоральная гемокоррекция	-	6
	Итого 10 занятий (всего 52 АЧ)	26	26

*(очная форма, с применением ЭИОС и ДОТ)

6.5. Тематический план семинаров: не предусмотрены ФГОСом

6.6. Виды и темы самостоятельной работы студента (СРС):

№ п/п	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		11 семестр	12 семестр
1.	Работа с учебной литературой и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме	6	6
2.	Подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые игры)	5	6
3.	Подготовка докладов	5	5
4.	Решение ситуационных задач	4	5
	Итого	20 АЧ	22 АЧ

6.7. Научно-исследовательская работы студента (НИРС):

№ п/п	Тема НИРС*	Объем в АЧ	
		11 семестр	12 семестр
1.	Оценка эффективности методов защиты легких в кардиохирургии	-	-
2.	Оценка эффективности анестезии современными галогенсодержащими препаратами	-	-
3.	Разработка альтернативных методов защиты миокарда при кардиохирургических вмешательствах	-	-
	Оформление результатов работы (исследования) в виде рефератов, докладов и презентаций	-	-

7. Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	11 семестр	Текущий контроль	Анестезиология	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
2.		Текущий контроль	Патофизиология боли. Интенсивная терапия болевого синдрома	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
3.		Текущий контроль	Комплексные мероприятия по выведению из состояния клинической смерти	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5

		Текущий контроль	Острые нарушения циркуляции.	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
5.		Текущий контроль	Основы нейрореаниматологии	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
6.		Текущий контроль	Острые нарушения функции дыхания	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
7.		Текущий контроль	Основы нарушения свертывающей системы крови.	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5

		Текущий контроль	Иммунопатологии в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
9.		Текущий контроль	Основы нарушения гомеостаза	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
10.		Текущий контроль	Острые нарушения систем детоксикации организма	1 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Текущее тестирование. Контрольная работа. 3 - Текущее тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
11.		ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ КОНТРОЛЬ	ТЕСТЫ	1 - Тестирование. Устный индивидуальный опрос. 2 - Тестирование. Контрольная работа. 3 - Тестирование. Устный индивидуальный опрос	5	5
12.		ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ	ЗАЧЕТ	1, 2, 3 - Проверка практических умений	5	5

Примеры оценочных средств:

Примеры тестовых заданий:

Тестовые задания с вариантами ответов	№ компетенции, на формирование которой направлено это тестовое задание
ТЕМА 1. АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ»	
1. СРЕДСТВА ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ: 1) пропофол 2) севофлуран 3) оксибутират натрия	УК-1,УК-4,УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
2. СРЕДСТВА ДЛЯ В/В АНЕСТЕЗИИ: 1) закись азота 2) фторотан 3) оксибутират натрия	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
3. К РЕЛАКСАНТАМ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ: 1) ардуан 2) тубокурарин 3) прозерин	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
4. КОМПОНЕНТЫ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ: 1)наркотический сон и анальгезия 2)выключение сознания, нейровегетативная защита, анальгезия и миорелаксация 4)выключение сознания и миорелаксация	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-

<p>5)состояние нейролепсии и миорелаксация 6)наркоз, миорелаксация и нейровегетативная защита</p>	<p>21</p>
<p>ТЕМА 2. «ПАТОФИЗИОЛОГИЯ БОЛИ. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА».</p>	
<p>5. ТРАМАЛ -ОПИОИДНЫЙ АНАЛГЕТИК ГРУППЫ 1)сильный анальгетик продолжительного действия 2)слабый анальгетик продолжительного действия 3)сильный анальгетик короткого действия 4)средний анальгетик непродолжительного действия</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>6. НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИЯ- КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ 1)комбинацией малых транквилизаторов и наркотических анальгетиков 2)комбинацией наркотических анальгетиков и нейролептиков 3)комбинацией нейролептиков и ненаркотических анальгетиков 4)комбинацией гипнотиков и наркотических анальгетиков и антигипоксантов 5)комбинацией наркотических анальгетиков и антигипоксантов</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>7. АТАРАЛГЕЗИЯ – КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ 1) комбинированное применение барбитуратов и наркотических анальгетиков 2)комбинация транквилизаторов с наркотическими анальгетиками 3)комбинированное применение производных барбитуровой кислоты и транквилизаторов 4) комбинированное применение анестетиков и наркотических анальгетиков 5)комбинированное применение наркотических анальгетиков и нейролептиков</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>8.АНТАГОНИСТ МОРФИНА 1)прозерин 2)атропин</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11,</p>

3)налоксон	ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
ТЕМА 3.» КОМПЛЕКСНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫВЕДЕНИЮ ИЗ СОСТОЯНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ».	
9. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЛАДОНИ РАСПОЛАГАЮТСЯ 1)в области средней трети грудины 2)в области мечевидного отростка 3)в области нижней трети грудины на два поперечных пальца выше мечевидного отростка 4)в центре грудной клетки	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
10. МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА АДРЕНАЛИНА ЗА ПЕРВЫЕ 20 МИНУТ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СЛР 1) 5 мг 2) 3 мг 3) 10 мг 4) 2 мг	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
11. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ 1) 2 : 15 2) 5 : 1 3) 2 : 15 4) 30:2	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
12. ГЛУБИНА СЖАТИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ У БОЛЬНОГО 70 КГ 1) 5 см 2) 2 – 4 см 3) 6– 7 см 4) не имеет значения	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
13. ПЕРВЫЙ РАЗРЯД ДЕФИБРИЛЛЯТОРА СОСТАВЛЯЕТ 1) 100 Дж 2) 150 Дж	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-

3) 300 Дж 4) 360 Дж	11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
ТЕМА 4. «ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ ЦИРКУЛЯЦИИ».	
14. ДЛЯ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ КАРДИОГЕННОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ 1) оксигенотерапии 2) внутривенной инфузии нитроглицерина 3) назначение диуретиков 4) назначение глюкокортикоидов 5) все вышеперечисленное	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
15. ПРИЧИНЫ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА 1) стресс, боль, кровопотеря 2) исходное тяжелое заболевание 3) ослабленный иммунитет	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
16. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА 1) отношение систолического артериального давления к частоте сердечных сокращений 2) отношение диастолического артериального давления к систолическому давлению 3) отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению 4) отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
17. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ КАРДИОГЕННОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ 1) оксигенотерапии 2) внутривенной инфузии нитроглицерина 3) назначение диуретиков 4) назначение глюкокортикоидов 5) сердечных гликозидов	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
ТЕМА 5.» ОСНОВЫ НЕЙРОРЕАНИМАТОЛОГИИ.»	
18. ШКАЛА ГЛАЗГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ 1) симптомов комы	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11,

<p>2) причины комы 3) степени угнетения сознания</p>	<p>ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-17, ПК-20, ПК-21</p>
<p>19. ОЦЕНКА СТЕПЕНИ КОМЫ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ОСНОВАНА НА</p> <p>1) на активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз 2) на оценке коленного рефлекса 3) на оценке размера зрачка и его реакции на свет 4) на оценке адекватности функции внешнего дыхания</p>	<p>УК-1, УК-4, УК-7, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-17, ПК-20, ПК-21</p>
<p>20. БОЛЬНОЙ НА СЛОВЕСНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ НЕ РЕАГИРУЕТ, ПРИ СИЛЬНОМ БОЛЕВОМ РАЗДРАЖЕНИИ ОБЛАСТИ НОСОГЛОТКИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ТОНИЧЕСКИЕ СГИБАТЕЛЬНЫЕ И РАЗГИБАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В КОНЕЧНОСТЯХ, ДЫХАНИЕ СОХРАНЕНО. ВАША ОЦЕНКА ГЛУБИНЫ ОБЩЕМОЗГОВЫХ РАССТРОЙСТВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО</p> <p>1) ясное сознание 2) оглушение 3) сопор 4) кома 5) смерть головного мозга</p>	<p>УК-1, УК-4, УК-7, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-17, ПК-20, ПК-21</p>
<p>21. ПРИ ОТЕКЕ МОЗГА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН</p> <p>1) преднизолон 2) дексаметазон 3) гидрокортизон 4) метилпреднизолон</p>	<p>УК-1, УК-4, УК-7, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-17, ПК-20, ПК-21</p>
<p>ТЕМА 6. «ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ».</p>	
<p>22. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ОКСИГЕНАЦИИ ПРИ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) повышение концентрации кислорода во вдыхаемой смеси при проведении ИВЛ</p>	<p>УК-1, УК-4, УК-7, ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11, ПК-17, ПК-20, ПК-21</p>

<p>2) проведение оксигенотерапии при самостоятельном дыхании</p> <p>3) проведение ИВЛ с высоким уровнем положительного давления в конце выдоха</p>	
<p>23. КАКОЙ ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИВЛ</p> <p>1) одышка больше 40 в минуту</p> <p>2) Pa O₂ больше 60 мм рт.ст.</p> <p>3) апноэ</p> <p>4) Pa CO₂ больше 60 мм рт.ст.</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>24. ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ НЕОБХОДИМО</p> <p>1) реоксигенация подогретым и увлажненным чистым кислородом</p> <p>2) внутривенное введение раствора бикарбоната натрия</p> <p>3) внутривенное введение гидрокортизона</p> <p>4) отсасывание слизи</p> <p>5) всё перечисленное</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>25. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ИВЛ</p> <p>1) одышка больше 40 в минуту</p> <p>2) Pa O₂ больше 60 мм рт.ст.</p> <p>3) апноэ</p> <p>4) Pa CO₂ больше 60 мм рт.ст.</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>ТЕМА 7.» ОСНОВЫ НАРУШЕНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ.</p>	
<p>26. АБСОЛЮТНОЕ ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЕМОТРАНСФУЗИИ</p> <p>1) содержание гемоглобина 80 г/л</p> <p>2) показатель гематокрита 30 %</p> <p>3) количество эритроцитов $3,0 \times 10^9$</p> <p>4) содержание гемоглобина 70 г/л</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>27. ОСЛОЖНЕНИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА</p> <p>1) инфаркт миокарда</p> <p>2) эклампсия</p> <p>3) ДВС-синдром</p>	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-</p>

	11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
<p>28. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДВС — СИНДРОМА</p> <p>1) гелофузин 2) эритроцитарная масса 3) рефортан 4) свежезамороженная плазма</p>	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
<p>29. АНАЛИЗ КРОВИ БУДЕТ ИНФОРМАТИВНЫМ У БОЛЬНЫХ С КРОВОТЕЧЕНИЕМ</p> <p>1) через 3 часа на фоне проводимой инфузионной терапии 2) при поступлении в стационар 3) через 5 часов после поступления 4) через сутки</p>	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
<p>ТЕМА 8.» ИММУНОПАТОЛОГИИ В АНЕСТЕЗИОЛОГИИ, РЕАНИМАТОЛОГИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ».</p>	
<p>31. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН</p> <p>1) менее 1,0 2) 1,0 – 1,1 3) 1,5 3) более 2,0</p>	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
<p>32. СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА МАССОЙ 70 КГ В ЭССЕНЦИАЛЬНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ ФАКТОРАХ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ ПИТАНИИ</p> <p>1) вода- 2,5л, аминокислоты-0,6-1,0 г/кг, энергия-30 ккал/кг, натрий-100ммоль, калий-100ммоль, хлор-100ммоль 2) вода-1,5л. аминокислоты 0,4-0,6 г/кг, энергия-20ккал\кг, натрий-60ммоль, калий -10ммоль, хлор-60ммоль 3) вода 2,0л, аминокислоты- 0,2-0,3 г/кг, энергия-15ккал\кг, натрий-120ммоль, калий-100ммоль, хлор-80ммоль 4) вода-3,0л, аминокислоты-1,0-1,5 г/кг, энергия-40ккал\кг, натрий-200ммоль, калий-200ммоль, хлор-</p>	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21

<p>200ммоль 5) вода-3,5л, аминокислоты-2,0-3,0 Лкг, энергия-50ккал\кг, натрий-30ммоль, калий-30ммоль, хлор-40ммоль</p>	
<p>33. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) допамин 2) адреналин 3)норадреналин 4)преднизолон 	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>ТЕМА 9. «ОСНОВЫ НАРУШЕНИЯ ГОМЕОСТАЗА».</p>	
<p>34. ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сухость кожи и слизистых 2) гипертермия 3) гипотермия 4) артериальная гипотензия 	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>35. УСТАНОВИТЕ ВИД НАРУШЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: РН 7,12; РСО₂- 65 ММ РТ .СТ.; ВЕ – 2,1 ММОЛЬ/Л; РО₂ – 80 ММ РТ. СТ.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) декомпенсированный метаболический ацидоз 2) компенсированный метаболический ацидоз 3) декомпенсированный дыхательный ацидоз 4) компенсированный дыхательный ацидоз 	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>36. УСТАНОВИТЕ ВИД НАРУШЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ: РН 7,22; РСО₂- 45 ММ РТ. СТ.; ВЕ – 12,1 ММОЛЬ/Л; РО₂ – 90 ММ РТ .СТ.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) декомпенсированный метаболический ацидоз 2) компенсированный метаболический ацидоз 3) декомпенсированный дыхательный ацидоз 4) компенсированный дыхательный ацидоз 	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21</p>
<p>37. ПРИЧИНА ГИПЕРКАЛЕМИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кишечная непроходимость 2) гипергидратация 3) почечная недостаточность 	<p>УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-</p>

		21
	ТЕМА 10.» ОСТРЫЕ НАРУШЕНИЯ СИСТЕМ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА».	
38.3	38. РАСТВОР РИНГЕРА ОТНОСИТСЯ К 1) аминокислотам 2) коллоидам 3) кристаллоидам	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
	39. РАСТВОРЫ ГИДРОКСИЭТИЛКРАХМАЛА (НЕС) ОТНОСЯТСЯ К 1) аминокислотам; 2) коллоидам; 3) кристаллоидам.	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
	40. КРИТЕРИЯМИ ЭНДОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ 1) мочевины 2) лейкоцитарный индекс интоксикации 3) средние молекулы 4) содержание иммуноглобулинов 5) верно все	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21
	41. РЕКОМЕНДУЕМАЯ СКОРОСТЬ ВНУТРИВЕННОЙ ИНФУЗИИ 0,9% РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ 1) 2 – 4 мл/кг/час 2) 8 – 10 мл/кг/час 3) 3 – 8 мл/кг/час 4) 3 – 4 мл/кг/час	УК-1,УК-4, УК-7,ОПК-6, ОПК-8, ОПК-9, ОПК-11, ПК-5, ПК-6, ПК-11,ПК-17,ПК-20,ПК-21

Ответы на тесты:

1) 2; 2) 3; 3) 3; 4) 2; 5) 4; 6) 2; 7) 2; 8) 3;

9) 4; 10) 1; 11) 4; 12) 1; 13) 2 ; 14) 5; 15) 1;

16) 4 ; 17) 5; 18) 3; 19) 1; 20) 1; 21) 2 ; 22) 3; 23) 2; 24) 5; 25) 2;

26) 4; 27) 3; 28) 4; 29) 1; 30) 1; 31) 1; 32) 1;

33) 3; 34) 2; 35) 3; 36) 1; 37) 3; 38) 3; 39) 2; 40) 5; 41) 3.

Примеры тестов итогового зачёта

1. К миорелаксантам относится все, кроме:
 - а). ардуан;
 - б). тубокурарин;
 - в). прозерин.**
2. К транквилизаторам относится:
 - а). супрастин;
 - б). дроперидол;
 - в). реланиум.**
3. К местным анестетикам относится все, кроме:
 - а). лидокаин;
 - б). новокаин;
 - в). кетамин.**
4. Препараты, повышающие АД все, кроме:
 - а). мезатон;
 - б). норадреналин;
 - в). нитроглицерин.**
5. Антидот морфина:
 - а). прозерин;
 - б). налоксон;**
 - в). кофеин.
6. Осложнения аспирационного синдрома:
 - а). абсцессы, пневмонии;**
 - б). язвенная болезнь;
 - в). кровотечение из вен пищевода.
7. Интубация трахеи производится через все, кроме:
 - а). нос;
 - б). рот;
 - в). зонд.**
8. Наиболее опасен:
 - а). открытый пневмоторакс;
 - б). закрытый пневмоторакс;

- в). клапанный пневмоторакс.**
9. К осложнениям ИВЛ относится все, кроме:
- а). ателектаз;
 - б). разрыв легкого;
 - в). тромбоз подключичного катетера.**
10. Наркотический анальгетик :
- а). кетамин;
 - б). омнопон;**
 - в). анальгин.
11. Средства для ингаляционной анестезии:
- а). пропофол;
 - б). севофлуран;**
 - в). оксибутират натрия.
12. Релаксант длительного действия:
- а). дитилин;
 - б). тубокурарин;**
 - в). прозерин.
13. Синдром Мендельсона - это:
- а). аспирация кислого желудочного содержимого;**
 - б). дыхательная недостаточность при отеке легких;
 - в). инородное тело в пищеводе.
14. Санация дыхательных путей включает:
- а). эротический массаж;
 - б). перкуссионный массаж;**
 - в). точечный массаж.
15. При лечении отека легких применяют:
- а). фуросемид;**
 - б). тавегил;
 - в). атропин.
16. Синдром "шокового легкого" вызывает:
- а). врожденные заболевания;
 - б). критические состояния;**
 - в). обморок.
17. Причины травматического шока:
- а). стресс, боль, кровопотеря;**

- б). исходное тяжелое заболевание;
 - в). ослабленный иммунитет.
18. Цель при лечении острой кровопотери:
- а). подъем АД;**
 - б). восстановление ОЦК;**
 - в). повышение свертываемости крови.
19. Осложнение геморрагического шока:
- а). инфаркт миокарда;
 - б). эклампсия;
 - в). ДВС-синдром.**
20. Шкала Глазго используется для определения:
- а). симптомов комы;
 - б). причины комы;
 - в). степени угнетения сознания.**
21. Введение калия эффективно при:
- а) желудочковой тахикардии
 - б) узловой тахикардии
 - в) желудочковой экстрасистолии
 - г) суправентрикулярных нарушениях ритма
 - д) все ответы верны**
22. Установите вид нарушения кислотно-основного состояния, если рН 7,12 рСО₂ 65 мм рт ст ВЕ – 2,1 ммоль/л рО₂ – 85 мм рт ст:
- а) декомпенсированный метаболический ацидоз
 - б) компенсированный метаболический ацидоз
 - в) декомпенсированный дыхательный ацидоз**
 - г) компенсированный дыхательный ацидоз
23. Установите вид нарушения кислотно-основного состояния, если рН 7,22 рСО₂ 45 мм рт ст ВЕ – 12,1 ммоль/л рО₂ – 85 мм рт ст:
- а) декомпенсированный метаболический ацидоз**
 - б) компенсированный метаболический ацидоз
 - в) декомпенсированный дыхательный ацидоз
 - г) компенсированный дыхательный ацидоз
24. Установите вид нарушения кислотно-основного состояния, если рН 7,42 рСО₂ 50 мм рт ст ВЕ – 2,1 ммоль/л рО₂ – 85 мм рт ст:
- а) декомпенсированный метаболический ацидоз
 - б) компенсированный метаболический ацидоз

- в) декомпенсированный дыхательный ацидоз
г) **компенсированный дыхательный ацидоз**
25. Установите вид нарушения кислотно-основного состояния, если рН 7,36
рСО₂ 45 мм рт ст ВЕ – 6,1 ммоль/л рО₂ – 85 мм рт ст:
а) декомпенсированный метаболический ацидоз
б) **компенсированный метаболический ацидоз**
в) декомпенсированный дыхательный ацидоз
г) компенсированный дыхательный ацидоз
26. Искусственное кровообращение обеспечивается сжиманием сердца:
а). между грудиной и ребрами;
б). **между грудиной и позвоночником;**
в). между диафрагмой и грудиной.
27. При наружном массаже сердца ладони располагаются на:
а). верхней трети грудины;
б). **границе средней и нижней трети грудины;**
в). границе верхней и средней трети грудины.
28. Алгоритм действий при СЛР:
а). **массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей; ИВЛ;**
б). обеспечение проходимости дыхательных путей, массаж сердца, ИВЛ;
в). обеспечение проходимости дыхательных путей, ИВЛ, массаж сердца.
29. Показания для проведения СЛР:
а). терминальная стадия неизлечимой болезни;
б). биологическая смерть;
в). **клиническая смерть.**
30. Причины гиперкалиемии:
а). полиурия;
б). кишечная непроходимость;
в). **почечная недостаточность.**
31. Раствор Рингера относится к:
а). аминокислотам;
б). коллоидам;
в). **кристаллоидам.**
32. Растворы гидроксиэтилкрахмала (HES) относятся к:
а). аминокислотам;
б). коллоидам;

- в). кристаллоидам.
33. Показания для перевода пациента на ИВЛ возникают при:
- а) *pO₂ менее 60 мм рт ст*
 - б) pO₂ от 60 до 80 мм рт ст
 - в) pCO₂ менее 35 мм рт ст
 - г) *pCO₂ более 50 мм рт ст*
34. Наиболее эффективным мероприятием для улучшения артериальной оксигенации при остром респираторном дистресс синдроме является:
- а) повышение концентрации кислорода во вдыхаемой смеси при проведении ИВЛ;
 - б) проведение оксигенотерапии при самостоятельном дыхании;
 - в) *проведение ИВЛ с высоким уровнем положительного давления в конце выдоха.*
35. Для интенсивной терапии кардиогенного отека легких наиболее целесообразно применение:
- а) оксигенотерапии;
 - б) внутривенной инфузии нитроглицерина;
 - в) назначение диуретиков;
 - г) назначение глюкокортикоидов;
 - д) *все вышеперечисленное.*
36. При проведении интенсивной терапии кардиогенного отека легких противопоказано назначение:
- а) оксигенотерапии;
 - б) внутривенной инфузии нитроглицерина;
 - в) назначение диуретиков;
 - г) назначение глюкокортикоидов;
 - д) *сердечных гликозидов.*
37. Свежезамороженная плазма используется для:
- а). *плазмозамещения;*
 - б). для повышения АД;
 - в). для снижения свертываемости крови.
38. Главной причиной смерти при острой кровопотере является:
- а). анемия;
 - б). *гиповолемия;*
 - в). дефицит гемоглобина.
39. К специальным режимам ИВЛ относится все, кроме:

- а). положительное давление в конце выдоха;
 - б). вспомогательное ИВЛ;
 - в). *непрерывное отрицательное давление.*
40. При астматическом статусе происходит:
- а). ларингоспазм;
 - б). отек легких;
 - в). *бронхоспазм и обструкция бронхов.*

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача №1

Мужчина, 47 лет, поступил в отделение реанимации и интенсивной терапии с жалобами на резкую слабость, головокружение, холодный пот, одышку, сердцебиение.

Из анамнеза известно, что пациент перенес острую респираторную вирусную инфекцию, к врачу не обращался, лечился самостоятельно, во время болезни продолжал работать. Вышеперечисленные жалобы развились накануне поступления. Машиной скорой помощи пациент был доставлен в больницу и госпитализирован в ОРИТ.

При осмотре: состояние тяжелое. Сознание сохранено, пациент адекватно отвечает на вопросы. Кожные покровы чистые, влажные. Конечности холодные, выраженный цианоз губ, акроцианоз. Одышка до 30 в минуту. В легких дыхание везикулярное, по всей поверхности легких рассеянные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 90 уд. в мин., АД – 65/35 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень увеличена (+4 см из-под края реберной дуги). Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.

Клинические и биохимические анализы крови и мочи отсутствуют.

Вопросы:

1. Предположите ведущий патогенетический синдром.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Ваши действия в данной ситуации: составьте и обоснуйте план экстренных лечебных и диагностических мероприятий.

После проведения экстренных лечебных мероприятий на фоне ингаляции кислорода постоянной инфузии допмина в дозе 7 мкг/кг/мин состояние больного несколько стабилизировалось. АД 80/50 мм рт ст ЦВД 20 мм рт ст ЧСС 90 в мин. При ЭХО-КГ – жидкости в перикарде нет, ФВ-40%.

При исследовании КОС: рН – 7,20 ВЕ – (минус) 11,0 ммоль/л рСО₂ – 37 мм рт ст, НвО₂ – 90% рО₂ арт – 77 мм рт ст.

Вопрос:

Обоснуйте Вашу дальнейшую тактику лечения.

Проведенная интенсивная терапия оказала положительный эффект: состояние пациента стабилизировалось, уровень АД 105/65 мм рт ст, ЦВД 20 мм рт ст, ЧСС 85 в мин. рН 7,41 ВЕ – (минус) 2 ммоль/л НВО₂ 96% рО₂ арт 100 мм рт ст. Олигоурия, диурез – 1 мл/кг/ч, калий плазмы – 4,7 ммоль/л, креатинин – 1,1 ммоль/л, мочевины – 40 ммоль/л.

Вопрос:

Обоснуйте Вашу дальнейшую тактику лечения.

Ситуационная задача №2

Женщина, 43 лет, поступила в отделение реанимации и интенсивной терапии с жалобами на выраженную одышку, затруднение выдоха, слабость, сердцебиение.

Из анамнеза известно, что пациентка в течение 10 лет страдает бронхиальной астмой, постоянно принимает 15 мг преднизолона. Ухудшение состояния отметила около 2-х дней назад, когда на фоне острой респираторной вирусной инфекции, отметила учащение приступов экспираторной одышки и неэффективность ингаляций бета-адреномиметиков. Машиной скорой помощи пациентка была доставлена в больницу и госпитализирована в ОРИТ.

При осмотре: состояние тяжелое. Больная неадекватна, обессилена, не может есть, пить, заснуть. Цианоз кожи и видимых слизистых, отмечено набухание шейных вен. Частота дыхания - 42 в минуту, хрипы слышны на расстоянии. При выслушивании лёгких выявляются участки "немомого лёгкого". Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 96 уд.в мин., АД – 105/65 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень не увеличена. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Клинические и биохимические анализы крови и мочи отсутствуют.

Вопросы:

1. Предположите диагноз и ведущий патогенетический синдром.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Ваши действия в данной ситуации: составьте и обоснуйте план экстренных лечебных и диагностических мероприятий.

После проведения экстренных лечебных мероприятий на фоне ингаляции кислорода состояние больной остается тяжелым. Одышка 44 в минуту. Сатурация кислорода – 83%. ЧСС – 100 в минуту. ЦВД 21 мм рт ст АД 110/70

мм рт ст. При рентгенографии грудной клетки: повышенная прозрачность легочных полей и расширение грудной клетки. Ателектазов, признаков пневмоторакса и пневмонии не выявлено.

При исследовании КОС: рН – 7,22 ВЕ – (минус) 3,0 ммоль/л рСО₂ – 67 мм рт ст, НвО₂ – 85% рО₂ арт – 70 мм рт ст.

Вопрос:

Обоснуйте Вашу дальнейшую тактику лечения.

Проведенная интенсивная терапия оказала положительный эффект: состояние пациента стабилизировалось, признаки бронхоспазма купированы: дыхание выслушивается во всех отделах легких, хрипов нет. Уровень АД 105/65 мм рт ст, ЦВД 12 мм рт ст, ЧСС 85 в мин. рН 7,41 ВЕ – (минус) 2 ммоль/л рСО₂ – 45 мм рт ст., НвО₂ 90%, рО₂ арт 100 мм рт ст. при FiO₂ – 70%.

Вопрос:

Обоснуйте Вашу дальнейшую тактику лечения.

Ситуационная задача №3

Больной С., 62 лет, находится в отделении реанимации с диагнозом инфицированный панкреонекроз, перитонит. 5 суток назад проведена операция: лапаротомия, санация и дренирование брюшной полости. Состояние больного ухудшилось: угнетение сознания, психомоторное возбуждение, одышка, снижение АД, олигурия. При осмотре: нарушение сознания - оглушение, психомоторное возбуждение. Кожные покровы бледные, влажные, гиперемия лица. Язык сухой, обложен белым налетом. Температура тела 37,9°C. Частота дыханий 38 в 1 мин, в легких дыхание ослаблено, единичные хрипы в нижнезадних отделах. АД 80/60 мм рт.ст., ЧСС 110 в 1 мин., при аускультации тоны сердца, приглушенны, ритмичные; ЦВД +0-. Живот вздут, при пальпации отмечается болезненность в области послеоперационной раны, перистальтика выслушивается вялая. Диурез 800 мл/сутки. По назогастральному зонду застойное отделяемое.

Данные анализов:

- 1) общий анализ крови: НВ 110 г/л, Нт 50%; ЭР 3*10⁹/л, СОЭ 40 мм/ч; лейкоциты 17*10⁹/л; лимфоциты 10%, гранулоциты 85%;
- 2) биохимия: глюкоза – 8,2 ммоль/л, креатинин – 0,19 ммоль/л, мочевины – 27 ммоль/л; билирубин -50 мкмоль/л; ЛИИ -10 усл.ед; альбумин 50 г/л;
- 3) КОС: рН 7,27; рСО₂ – 55 мм рт.ст.; ВЕ – 2 ммоль/л; SO₂ – 85%; рО₂-60 мм рт.ст.,
- 4) электролиты: К⁺-5,0 ммоль/л, Na⁺-155 ммоль/л.
- 5) общий анализ мочи: уд. вес-1006, белок-следы, эритроциты – 5 в п/з . цилиндры-6 в п/з.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какие первоочередные мероприятия для интенсивной терапии у данного больного. Обоснуйте свой выбор.
5. Какие важные дополнительные методы лечения больного необходимо предпринять? Обоснуйте Ваш выбор.

Ситуационная задача №4

Больной К., 60 лет доставлен машиной «Скорой помощи». Жалобы на внезапно появившуюся слабость, резкое чувство удушья, одышку, кашель с прожилками крови в мокроте. При этом развилась резкая боль за грудиной. Ухудшение состояния произошло после физического напряжения (езда в автомобиле в течение 24 часов).

Из анамнеза известно, что в течение 10 лет страдает тромбозом вен голени. По этому поводу регулярно не лечился, эпизодически наблюдался у врача. 9 месяцев назад перенес операцию на брюшной полости по поводу онкологического заболевания.

Объективно: состояние тяжелое. В сознании, вял. Отмечается цианотичность верхней половины тела, набухание и пульсация вен шеи. Температура 37,2°C. Частота дыханий 38 в/мин, при аускультации легких ослабленное дыхание, сухие хрипы, ограниченные мелкопузырчатые влажные хрипы. АД 80/60 мм рт.ст, ЧСС 110 в/мин. Тоны сердца при аускультации приглушены, ритмичные, выслушивается акцент II тона над легочной артерией, при перкуссии - расширение границ сердца вправо. Живот при пальпации мягкий, безболезненный, увеличение печени - по краю реберной дуги. Перистальтика выслушивается. Диурез ~ 2000 мл/сутки.

На ЭКГ: поворот электрической оси сердца вправо, глубокий S I, глубокий Q и отрицательный T во II стандартном отведении.

На R-грамме грудной клетки :расширение корня легкого, «обрубленный корень» слева, обеднение легочного рисунка в средних и нижних отделах левого легкого, дисковидный ателектаз. Высокое стояние купола диафрагмы.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.

На ангиограммах легочной артерии визуализирован эмбол в правом стволе легочной артерии на 60% стенозирующий ее просвет. Давление в правом желудочке 42/0 мм рт ст. На УЗИ вен нижних конечностей – не обнаружено флотирующих тромбов. При исследовании КОС и газов крови: рН 7,42, рСО₂ –

44 мм рт ст, ВЕ – 5 ммоль/л, SO₂ – 90%, рО₂ – 70 мм рт ст при дыхании атмосферным воздухом.

Вопросы:

1. Что необходимо предпринять для интенсивной терапии данного больного. Обоснуйте свой выбор.
2. Какие важные методы профилактики повторной тромбоэмболии легочной артерии необходимо предпринять? Обоснуйте Ваш выбор.

Ситуационная задача №5

Пациентка 65 лет, доставлена бригадой скорой помощи с диагнозом: сахарный диабет, кетоацидотическая кома. Сознание смутное. Со слов родственников, страдает сахарным диабетом 4 года. Раньше лечилась только диетой. Последние два месяца стала принимать манинил по 1 табл. до завтрака и 1 табл. до ужина. Лечение манинилом вызвало повышенный аппетит. 3 дня назад по советам эндокринолога родственники резко ограничили больную в еде. К вечеру у нее развилось неадекватное поведение, агрессивность, дурашливость. На следующий день был приступ судорог, перестала ориентироваться в окружающем, стала отказываться от еды. Галлюцинировала. Сегодня утром потеряла сознание. Все эти дни лечение манинилом проводилось. Губы цианотичные. Кожные покровы влажные. Язык влажный. Тоны сердца глухие. В подлопаточной области выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Мерцательная аритмия. ЧСС 120 в мин. АД 120/70 мм рт ст. Печень +5см, отеки голеней. Тонус мышц повышен. Клонические и тонические судороги. Симптомы Бабинского ±. Сахар крови 2,0 ммоль/л. В моче ацетон ±, сахар отрицательный.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз: основное заболевание, его осложнение, сопутствующее и его осложнения.
2. Какова причина развития данного состояния.
3. Какие должны быть мероприятия для лечения основного заболевания.
4. Какие должны быть мероприятия для лечения сопутствующего заболевания.
5. Дайте рекомендации по дальнейшей коррекции.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

8.1. Перечень основной литературы:

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	«Анестезиология и реаниматология» Долина О.А., М., Медицина, 2009	1	
2.	«Руководство к практическим занятиям по анестезиологии и реаниматологии» Федоровский Н.М., М., 2002	1	
3.	«Анестезиология и реаниматология» Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М., М., Медицинское информационное агентство, 2010		

8.2. Перечень дополнительной литературы:

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	«Реанимация» Жданов Г.Г., М., 2005	1	
2.	«Анестезиология и реаниматология» (справочник практического врача) Под ред. Гельфанда Б.Р. М., 2005		
3.	«Этюды респираторной терапии» Зильбер А.П. М., 2007		
4.	«Клиническое питание в интенсивной терапии» Луфт В.М., Костюченко А.Л., 2007	1	

8.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

п/№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Кол-во экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1.	Методические рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского Совета по реанимации: Москва, ГУ НИИ ОР	2	

	РАМН, 2011 г		
2.	Мороз В.Н., Тишков Е.А. и др. Сердечно-легочная и церебральная реанимация (Учебно-методическое пособие для студентов мед. вузов, ординаторов, интернов, курсантов-врачей цикла усовершенствования, М., 2011 г)	2	

8.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

8.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)*

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)	Труды профессорско-преподавательского состава академии: учебники и учебные пособия, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://95.79.46.206/login.php	Не ограничено

8.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретаемые университетом

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Электронная база данных «Консультант студента»	Учебная литература + дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет, по индивидуальному логину и паролю [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.studmedlib.r	Общая подписка ПИМУ

	образования. Издания, структурированы по специальностям и дисциплинам в соответствии с действующими ФГОС ВПО.	и/	
Электронная библиотечная система «Букап»	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий.	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет по логину и паролю, с компьютеров академии. Для чтения доступны издания, на которые оформлена подписка. [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.books- up.ru/	Общая подписка ПИМУ
«Библиопоиск»	Интегрированный поисковый сервис «единого окна» для электронных каталогов, ЭБС и полнотекстовых баз данных. Результаты единого поиска в демоверсии включают документы из отечественных и зарубежных электронных библиотек и баз данных, доступных университету в рамках подписки, а также из баз данных открытого доступа.	Для ПИМУ открыт доступ к демоверсии поисковой системы «Библиопоиск»: http://bibliosearch.ru/pi mu.	Общая подписка ПИМУ
Отечественные электронные периодические издания	Периодические издания медицинской тематики и по вопросам высшей школы	- с компьютеров академии на платформе электронной библиотеки eLIBRARY.RU -журналы	

		изд-ва «Медиасфера» - с компьютеров библиотеки или предоставляются библиотекой по заявке пользователя [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	
Международная наукометрическая база данных «Web of Science Core Collection»	Web of Science охватывает материалы по естественным, техническим, общественным, гуманитарным наукам; учитывает взаимное цитирование публикаций, разрабатываемых и предоставляемых компанией «Thomson Reuters»; обладает встроенными возможностями поиска, анализа и управления библиографической информацией.	С компьютеров ПИМУ доступ свободный [Электронный ресурс] – Доступ к ресурсу по адресу: http://apps.webofknowledge.com	С компьютеров ПИМУ доступ свободный

8.4.3 Ресурсы открытого доступа

<i>Наименование электронного ресурса</i>	<i>Краткая характеристика (контент)</i>	<i>Условия доступа</i>
Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	Включает электронные аналоги печатных изданий и оригинальные электронные издания, не имеющие аналогов, зафиксированных на иных носителях (диссертации, авторефераты, книги, журналы и т.д.). [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://нэб.рф/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных статей	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет.

	и публикаций. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://elibrary.ru/	
Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://cyberleninka.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Российская государственная библиотека (РГБ)	Авторефераты, для которых имеются авторские договоры с разрешением на их открытую публикацию [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.rsl.ru/	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации	Национальные клинические рекомендации [Электронный ресурс] – Режим доступа: sr.rosminzdrav.ru - Клинические рекомендации	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Российского респираторного общества	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний органов дыхания [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.spulmo.ru – Российское респираторное общество	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Российского научного общества терапевтов	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.rnmot.ru – Российское научное общество терапевтов	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет
Официальный сайт Федерации анестезиологов-реаниматологов России	Современные материалы и клинические рекомендации по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов [Электронный ресурс] – Режим доступа: www.far.org.ru – Федерация анестезиологов-реаниматологов России	с любого компьютера, находящегося в сети Интернет

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины. 9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Учебные аудитории для проведения учебных занятий по дисциплине — оснащены оборудованием и техническими средствами обучения.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.

При осуществлении образовательного процесса по дисциплине используется комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.

10. Лист изменений в рабочей программе дисциплины «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия»

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
---	-------------------------	-------------------------------------	----------------------	---------