

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ, МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И
ИННОВАЦИЙ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет имени первого
Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина



Анестезиология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план o310802_17_12AnP.plx
 Специальность 31.08.02 Анестезиология и реаниматология

Квалификация **врач-анестезиолог-реаниматолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **14 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 504

 в том числе:

 аудиторные занятия 336

 самостоятельная работа 132

 экзамены 36

Виды контроля в семестрах:

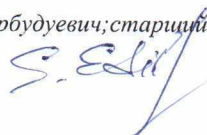
 экзамены 2

 зачеты с оценкой 1

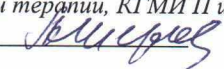
Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.&b><Семес тр на курсе>)	1 (1.1)		2 (1.2)		Итого	
Неделя	22		19			
Вид занятий	УП	РПД	УП	РПД	УП	РПД
Лекции	10	10	10	10	20	20
Практически	158	158	158	158	316	316
Итого ауд.	168	168	168	168	336	336
Контактная	168	168	168	168	336	336
Сам. работа	84	84	48	48	132	132
Часы на			36	36	36	36
Итого	252	252	252	252	504	504

Программу составил(и):

к.м.н., доцент кафедры Госпитальной хирургии, Суров Эдир Арбудуевич; старший преподаватель кафедры Госпитальной хирургии, Хантимеров Равиль Мигатович  

Рецензент(ы):

к.м.н., доцент, Заведующая кафедрой Анестезиологии, Реаниматологии и интенсивной терапии, КГМИ П и ПК, Шерова Алла Антокуровна 

Рабочая программа дисциплины

Производственная (клиническая) практика. Стационарная

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.02

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации), (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014г. №1044)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.02 Анестезиология и реаниматология

утвержденного учёным советом вуза от 30.06.2025 протокол № 13

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Госпитальной хирургии

Протокол от 26.08.2025 №1

Срок действия программы: 2025-2029 уч.г.

Зав. кафедрой к.м.н., доцент Уметалиев Т.М.. 

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Подготовка квалифицированного специалиста анестезиолога - реаниматолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Медицина чрезвычайных ситуаций	
2.1.2	Педиатрия	
2.1.3	Хирургия	
2.1.4	Патология 1	
2.1.5	Патология 2	
2.1.6	Производственная (клиническая) практика: Стационарная	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Производственная (клиническая) практика: Стационарная	
2.2.2	Клиническая фармакология	
2.2.3	Методы лечения хронической боли	
2.2.4	Нутритивная поддержка	
2.2.5	Реаниматология	
2.2.6	Регионарная анестезия	
2.2.7	Респираторная поддержка	
2.2.8	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	
2.2.9	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
2.2.10	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1	
2.2.11	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ПК-6: готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий****Знать:**

Уровень 1	Организацию, оснащение, штаты, задачи отделения анестезиологии и реанимации. Правовые вопросы медицины критических состояний. Основные причины, патофизиологию, клинические проявления и диагностику неотложных и терминальных состояний при различной патологии.
Уровень 2	Методики проведения общей и регионарной анестезии, их осложнения, профилактику и интенсивную терапию. Основы фармакотерапии в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии: фармакодинамику и фармакокинетику анестетиков, гипнотиков, мышечных релаксантов, анальгетиков, местных анестетиков; основных групп лекарственных средств, используемых для интенсивной терапии неотложных состояний, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.
Уровень 3	Показания к наиболее безопасному методу анестезии для больных в зависимости от хирургической и сопутствующей патологии. Показания для инфузионно-трансфузионной терапии, переводу на ИВЛ или НИВЛ, энтерального и парентерального питания, симпатомиметической поддержки, проведения методов зфферентной терапии. Алгоритмы СЛМР при различных видах остановки кровообращения у взрослых и детей, алгоритмы интенсивной терапии неотложных состояний.

Уметь:

Уровень 1	Определять тяжесть состояния больных и показания к госпитализации в отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. Определять степень анестезиологического риска, проводить предоперационную подготовку, премедикацию, мероприятия по стабилизации состояния больных.
Уровень 2	Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику посиндромной интенсивной терапии. Назначать необходимые методы заместительной терапии, лекарственные средства, обследование и другие лечебные мероприятия.

Уровень 3	Осуществлять выбор наиболее безопасного метода местной (регионарной), общей или сочетанной анестезии у больных в зависимости от хирургической и сопутствующей патологии. Организовать рабочее место, подготовить и проверить готовность оборудования и оснащения к работе, с учетом мер технической и пожарной безопасности, а также, наличие необходимых лекарственных средств для анестезии, реанимации и интенсивной терапии.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками ведения медицинской документации в отделениях по профилю «анестезиология – реаниматология»: оформление "Карты стационарного больного" (истории болезни), "Карта анестезиологического пособия", "Карты интенсивной терапии", "Информационного согласия больного на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства" и др.
Уровень 2	Лечебными и диагностическими процедурами: подкожные и внутримышечные инъекции, доступ в центральные и периферические вены, проведение инфузионно-трансфузионной терапии, нутритивная и респираторная поддержка, определение группы крови и резус-фактора, установка желудочного зонда, катетеризация мочевого пузыря у мужчин и женщин, торакоцентез, пункция суб- и эпидурального пространства, с катетеризацией последнего и др.
Уровень 3	Алгоритмом проведения СЛЦР: закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких, использование надгортанных воздухопроводов, интубация трахеи, коникотомия и т.д. Методами оказания неотложной и специализированной медицинской помощи больным при неотложных состояниях и несчастных случаях у взрослых и детей. Практическими навыками различных методов анестезиологического пособия (местная/регионарная, общая или сочетанная анестезия) у взрослых и детей.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- основы законодательства КР и РФ в области здравоохранения, медицинского страхования и иные нормативные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
3.1.2	- основные директивные документы, определяющие общие принципы организации и деятельность специализированных подразделений (отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии, и прочих групп по профилю «анестезиология – реаниматология») в лечебных учреждениях;
3.1.3	- правовые вопросы и юридические нормы деятельности врача - анестезиолога-реаниматолога;
3.1.4	- формы, методы и деонтологические аспекты работы с пациентами и их родственниками, медицинским персоналом в отделениях профиля «анестезиология - реаниматология» и персоналом других подразделений во избежание конфликтных ситуаций;
3.1.5	- вопросы экономики и управления, основы планирования и координации деятельности, формы учета и отчетности при организации медицинской помощи по профилю «анестезиология – реаниматология»;
3.1.6	- правила оформления истории болезни (в том числе электронной) и другой учетно-отчетной медицинской документации в отделениях по профилю «анестезиология – реаниматология»: направления в другие подразделения, заключения и др.
3.1.7	- анатомо-физиологические особенности взрослого организма, детского возраста (в том числе новорожденных и недоношенных детей), изменения в пожилом и старческом возрасте;
3.1.8	- элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций;
3.1.9	- нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-основного состояния, системы крови;
3.1.10	- анатомические и физиологические основы боли (ноцицепции), патофизиологию болевого синдрома;
3.1.11	- патофизиологию критических и терминальных состояний: острой травмы, кровопотери, коагулопатии, гипотермии, острой дыхательной, сердечной, сосудистой (шок), церебральной, печеночной, почечной, кишечинальной недостаточности;
3.1.12	- патофизиологию различных видов умирания, клинической смерти, болезни оживленного организма (постреанимационной болезни);
3.1.13	- основные виды клинических, лабораторных и функциональных методов исследования у взрослых и детей, необходимых для оценки состояния пациентов в анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;
3.1.14	- клиническую картину, функциональную и биохимическую диагностику синдромов острых нарушений функций систем и органов;
3.1.15	- принципы работы основного оборудования в отделениях по профилю «анестезиология – реаниматология»;
3.1.16	– основы техники безопасности при работе с аппаратурой, баллонами, взрывоопасными и легковоспламеняющимися веществами в отделениях по профилю «анестезиология – реаниматология»;
3.1.17	- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии, интенсивной терапии и реанимации;

3.1.18	- вопросы проницаемости медикаментов через биологические (гистогематические) барьеры: плацентарный, гематоэнцефалический, гематопульмональный, гематоренальный, гематогепатический, гематоофтальмический;
3.1.19	- методы предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации, психотерапевтической подготовки пациента;
3.1.20	– показания и современные методы общей, местной (регионарной) и сочетанной анестезии и их применение у пациентов различных возрастных групп, в различных областях хирургии, в различных условиях и при любых состояниях;
3.1.21	- современные методы диагностики, интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в различных областях хирургии, терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, токсикологии, неврологии;
3.1.22	- основы и правила катетеризации периферических и центральных сосудов, эпидурального и субарахноидального пространства;
3.1.23	- основы и правила обеспечения проходимости дыхательных путей, поддержания функций дыхания и кровообращения различными способами при различной патологии;
3.1.24	- принципы асептики и антисептики, формы и методы санитарно-просветительной работы;
3.1.25	- вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации пациентов в отделениях профиля «анестезиология – реаниматология».
3.2	Уметь:
3.2.1	– правильно оформлять необходимую медицинскую документацию, проводить учет и анализ анестезиолого-реанимационной работы;
3.2.2	- грамотно собрать анамнез заболевания и анамнез жизни у больного или его родственников: собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию;
3.2.3	- интерпретировать нормальные и измененные показатели оценки состояния метаболизма и показателей гомеостаза;
3.2.4	- оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства;
3.2.5	- использовать основы клинической фармакодинамики и фармакокинетики при назначении основных групп лекарственных препаратов, применяемых в анестезиологии и реаниматологии, в том числе в педиатрической и акушерской практике;
3.2.6	- определять риски анестезии и операции, и проводить соответствующую состоянию пациента предоперационную подготовку, включая нутритивную поддержку и инфузионно - трансфузионную терапию, обеспечив предварительно, по показаниям, доступ к периферическим или центральным сосудам;
3.2.7	- организовать рабочее место, подготовить и проверить готовность анестезиологического оборудования к работе с учетом мер технической и пожарной безопасности, а также, наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии;
3.2.8	- подобрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию при оперативных вмешательствах, болезненных манипуляциях и исследованиях, используя современное и разрешенное в КР и РФ оборудование и оснащение;
3.2.9	- осуществлять непрерывный контроль состояния пациента во время анестезии, своевременно распознавать возникающие нарушения его состояния и осложнения;
3.2.10	- оценивать и своевременно корректировать периоперационные изменения в состоянии пациента;
3.2.11	- разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;
3.2.12	- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии;
3.2.13	- определять объем клинико-лабораторных исследований у пациентов в критическом состоянии;
3.2.14	- применять на практике протоколы и рекомендации по проведению сердечно - легочной и церебральной реанимации на базовом и специализированном этапах оказания реанимационной помощи больным и пострадавшим;
3.2.15	- проводить дифференциальную диагностику и адекватную посиндромную терапию, включая заместительную, у пациента в критическом состоянии;
3.2.16	- проводить комплекс мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушений жизненно-важных функций организма, возникших вследствие заболевания, травмы;
3.2.17	- пользоваться аппаратами искусственной вентиляции легких различных конфигураций и уровней сложности;
3.2.18	- определять показания к осуществлению методов экстракорпоральной детоксикации и заместительной почечной терапии (гемофильтрация, плазмоцитаферез, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбция, гемодиализ);
3.2.19	- определять необходимость рационального питания и нутритивно-метаболической поддержки в соответствии с состоянием пациента;
3.2.20	- определять необходимость и объемы инфузионной терапии в соответствии с состоянием пациента;

3.2.21	- назначать и контролировать интенсивную терапию, направленную на поддержание гомеостаза организма при нарушениях КОС, ВЭБ и гемостаза при критических состояниях, сопровождающихся нарушением витальных функций организма;
3.2.22	- оценивать динамику состояния пациента и применять комплекс соответствующих мер по профилактике возможных осложнений;
3.2.23	- учитывать наиболее частые ошибки анестезиологов-реаниматологов, сопряженные с профессиональной деятельностью;
3.2.24	- ставить цели, формировать и решать задачи, связанные с выполнением профессиональных обязанностей в экстремальных и чрезвычайных ситуациях;
3.2.25	- проводить санитарно-просветительную работу среди населения, толерантно воспринимая его социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
3.3	Владеть:
3.3.1	- навыками организации работы специализированных подразделений, по профилю «анестезиология - реаниматология», в лечебно-профилактических учреждениях КР и РФ;
3.3.2	- навыком заполнения учетно-отчетной документации врача-анестезиолога – реаниматолога, включая оформление информированного согласия;
3.3.3	- навыком оценки состояния больного методами стандартного клинического и физикального обследования перед оперативными вмешательствами, болезненными манипуляциями и исследованиями;
3.3.4	- навыками подготовки больного к операции и анестезии, проведения лечебной и профилактической премедикации и психотерапевтической подготовки;
3.3.5	- навыком организации рабочего места анестезиолога и подготовки к эксплуатации оборудования и оснащения с учетом мер технической и пожарной безопасности;
3.3.6	- навыками введения ларингеальной маски, комбитьюба, различных видов надгортанных воздухопроводов, интубации трахеи на фоне и без введения миорелаксантов, осуществления принудительной искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов;
3.3.7	- приемами эксплуатации наркозно-дыхательной и аппаратурой мониторингового наблюдения в различных возрастных группах с учетом анатомо-физиологических особенностей, функциональных резервов, сопутствующих заболеваний и исходной тяжести состояния пациента;
3.3.8	- навыками анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур методами местной (регионарной), общей или сочетанной анестезии у пациентов различных возрастных групп, в различных областях хирургии, в различных условиях и при любых состояниях больных;
3.3.9	- навыком осуществления непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнений, вследствие необычной реакции на медикаменты или неправильной техники анестезии;
3.3.10	- навыками проведения своевременной лечебно-реанимационной коррекции возникающих нарушений состояния больного и осложнений периоперационного периода;
3.3.11	- навыками наблюдения и лечения в периоде выхода больного из анестезии, включая ближайший послеоперационный период, до полного восстановления жизненно важных функций;
3.3.12	- навыками установления необходимости продленного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации);
3.3.13	- навыком определения у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
3.3.14	- навыками посиндромной диагностики, непрерывного наблюдения и проведения неотложных мероприятий при критических состояниях и нарушениях функций жизненно важных систем организма (ОДН, ОССН, ОЦН, ОППН), вызванных различными терапевтическими, хирургическими и инфекционными заболеваниями или травмой;
3.3.15	- навыком распознавания, на основании клинических и лабораторных данных, нарушений свертывающей и противосвертывающей систем крови, водно-электролитного обмена, кислотно-основного состояния и проведения их интенсивной коррекции;
3.3.16	- навыком установления показаний и произведением катетеризации периферических и центральных (подключичной, внутренней яремной, бедренной) вен, осуществлением контроля проводимых инфузий и состояния больного;
3.3.17	- навыком распознавания и лечения осложнений катетеризации центральных и периферических вен, а также пневмо-, гидро- и гемоторакса;
3.3.18	- методами лекарственной терапии местного и общего воздействия, навыками проведения корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания при критических и неотложных состояниях в различных возрастных группах, с учетом тяжести состояния пациента;

3.3.19	- основными принципами заместительной терапии функции внешнего дыхания (оксигенотерапия, гипербарическая оксигенация, лечебная бронхоскопия, различные методы искусственной вентиляции легких: вспомогательная, механическая, высокочастотная) и функции кровообращения (экстракорпоральное кровообращение и оксигенация, методы перфузиологии, электрокардиостимуляция, электроимпульсная терапия);
3.3.20	- методами инкорпоральной (очистление ЖКТ, форсированный диурез, антидотная терапия) и экстракорпоральной (гемосорбция, плазмаферез, ультрафильтрация, перитонеальный диализ, лимфосорбция, гемодиализ) детоксикации при эндо- и экзотоксикозах;
3.3.21	- современными методами проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, различных способов дефибрилляции, вентиляции легких и мероприятий церебропротекции;
3.3.22	– навыками специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления (болезнь оживленного организма): гипотермия, гипербарооксигенация, экстракорпоральная детоксикация, вспомогательное кровообращение;
3.3.23	– навыками определения границ реанимации и критериев ее прекращения, установления диагноза "смерти мозга", условий допустимости взятия органов для трансплантации;
3.3.24	- навыками осуществления интенсивного ухода за больными в критическом и терминальном состоянии, различных возрастных групп, с учетом анатомо-физиологических особенностей, функциональных резервов, сопутствующих заболеваний и тяжести состояния пациента;
3.3.25	- навыками работы с компьютером, используя возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Введение в специальность. Организация анестезиолого-реанимационной помощи.						
1.1	Дисциплина «Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия» в системе медицинских знаний и ее роль в современной клинической медицине. История развития и становления анестезиологии и реаниматологии. Современное представление о службе анестезиологии и реаниматологии. Нормативные акты и законы Кыргызской Республики и Российской Федерации, регламентирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии. Принципы подготовки врачей для службы анестезиологии и реаниматологии. Административные и организационные принципы деятельности службы анестезиологии и реаниматологии. Организация, штат и структура отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии: требования, задачи, оснащение. Правовые нормы. Юридическая ответственность. /Лек/	1	1	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.2	Общие вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. Основные нормативные документы, регламентирующие работу службы анестезиологии и реаниматологии. Закон Кыргызской Республики от 9 января 2005 года № 6 «Об охране здоровья граждан в Кыргызской Республике». Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

1.3	Общие вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. Основные нормативные документы, регламентирующие работу службы анестезиологии и реаниматологии. Порядок оказания анестезиолого-реаниматологической помощи в Кыргызской Республики. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 12 ноября 2009 года № 767 «О совершенствовании анестезиологической и реаниматологической помощи населению Кыргызской Республики» - утверждено «Положение о единой службе анестезиологии и реаниматологии Кыргызской Республики». /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.4	Порядок оказания анестезиолого-реаниматологической помощи в Кыргызской Республики. Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 12 ноября 2009 года № 767 «О совершенствовании анестезиологической и реаниматологической помощи населению Кыргызской Республики» - утверждено «Положение о единой службе анестезиологии и реаниматологии Кыргызской Республики». /Пр/	1	5	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.2 Л2.1Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.5	Порядок оказания анестезиолого-реаниматологической помощи в Российской Федерации. Приказ Минздрава Российской Федерации от 15.11.2012 N 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"» (рег. в Минюсте РФ 29.12.2012 N 26512). Приказ Минздрава Российской Федерации от 12.11.2012 N 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология"» (рег. в Минюсте РФ 29.12.2012 N 26514). /Пр/	1	5	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1Л3. 1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.6	Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 4 мая 2005 года № 167 «О дальнейшем развитии трансплантации органов и (или) тканей человека в республике» - утверждена инструкция "Констатация смерти человека в результате полного и необратимого прекращения функции головного мозга". Приказ Минздрава Российской Федерации от 25 декабря 2014 г. N 908н «О порядке установления диагноза смерти мозга человека» (рег. в Минюсте России 12 мая 2015 г. N 37230). /Пр/	1	5	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.2Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

1.7	Медицинская документация отделения анестезиологии и реанимации. Документальное сопровождение операций и анестезий: "Информационное согласие больного на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства", "Карта анестезиологического пособия", "Протокол анестезиологического пособия малых хирургических вмешательств". /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1Л3. 1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.8	Документальное сопровождение пациентов в критическом и терминальном состоянии. Ведение "Карты стационарного больного" (истории болезни) и "Карты интенсивной терапии". /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1Л3. 1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.9	Этические и юридические аспекты медицинской деятельности. Применение законодательных актов, принятых на территории Кыргызской Республики и Российской Федерации. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1Л3. 1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
1.10	Правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения в здравоохранении на территории Кыргызской Республики и Российской Федерации. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1Л3. 1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 2. Учение о боли (альгология).						
2.1	Боль - как многомерный феномен. Определение боли. Классификация болевых синдромов. Понятие острой и хронической боли. Понятия ноцицепции и антиноцицепции. Анатомия и физиология боли. Автономная нервная система. Периферические механизмы развития боли. Аллогенные медиаторы боли. Центральные механизмы передачи боли. Модуляция боли. Факторы перцепции боли. /Лек/	1	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.2	Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Физиологические аспекты боли. Патофизиологические особенности формирования различных болевых синдромов. Влияние болевого раздражения на функциональное состояние организма. Диагностические характеристики и основные принципы клинической оценки болевого синдрома. Сбор анамнеза и физикальное обследование. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

2.3	Субъективные методы оценки интенсивности болевого синдрома (схемы распределения по дерматомам, цифровые рейтинговые шкалы, визуально-аналоговые шкалы, словесные рейтинговые шкалы, вопросники Мак-Гилла, ОРБО). Объективные методы измерения боли. Проблема объективизации боли. Методы измерения боли (холодовой прессорный тест, тест с нагреванием, турникетный тест, электрометрическая методика, исследование защитных рефлексов, вызванные потенциалы, условная негативная волна, экстрарецептивная супрессия, лазерные вызванные потенциалы, биохимический анализ). /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.4	Анальгетики. Классификация анальгетических средств. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств анальгезии. Наркотические анальгетики (опиаты, опиоды и их антагонисты). Ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС). Другие системные анальгетики, в том числе адъювантная терапия. Нейролептики. Местные анестетики. Пути введения медикаментов. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.5	Принципы и методики лечения острых болевых синдромов. Интраоперационная анальгезия. Методы регионарной анестезии. Методы продлённой анальгезии. Алгоритмы обезболивания. Послеоперационная боль, принципы и особенности обезболивания: механизмы, психологические эффекты, тактики ведения, купирование острой боли. Посттравматическая боль. Боль при инфаркте миокарда. Мультидисциплинарный подход к лечению болевого синдрома при онкологических заболеваниях. /Пр/	1	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.6	Сбор анамнеза и физикальное обследование при оценке болевого синдрома. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.7	Методы нейровизуализации боли. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.8	Хирургические и нехирургические методики лечения болевых синдромов. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
2.9	Показания и возможности использования периспинальных периферических систем введения опиоидов. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

	Раздел 3. Основы современной анестезиологии.						
3.1	Теоретические основы анестезиологии. Терминология. Оперативное вмешательство и операционный стресс. Анестезиологическое пособие. Классификация видов и методов анестезиологического пособия. Общая анестезия. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза. Компоненты общей анестезии. Механизмы действия, клиника и стадии общей анестезии. Классификация методов местной (регионарной) анестезии. Сочетанная анестезия. Основные этапы анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств. Фармакологические свойства лекарственных препаратов, применяемых в анестезиологии и реаниматологии: для ингаляционного и неингаляционного наркоза, снотворных, нейролептических, транквилизаторов, седативных, антидепрессантов, противосудорожных, анальгезирующих (наркотических анальгетиков и их антагонистов, ненаркотических анальгетиков), антихолинэстеразных, холинолитических, ганглиоблокирующих, мышечных релаксантов, местных анестетиков, антигистаминных препаратов. Наркозно-дыхательная аппаратура и мониторинг. /Лек/	1	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.2	Анатомо-физиологические основы жизненно важных функций организма. Клиническая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови, температурной регуляции. Физика и биохимия для анестезиолога-реаниматолога. Элементы топографической анатомии и ориентиры нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для манипуляций врача анестезиолога-реаниматолога. Анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

3.3	Оснащение операционной: системы медицинского газоснабжения, электробезопасность, микроклимат. Анестезиологическое оборудование. Наркозный аппарат (устройство). Типы наркозных аппаратов. Абсорберы. Системы дыхания: для взрослых и детей. Системы оксигенации. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Дыхательные аппараты (респираторы). Классификация. Системы безопасности. Дыхательные контуры. Искусственная вентиляция легких. Режимы вентиляции. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.4	Мониторинг в анестезиологии. Цели и виды мониторинга: мониторинг состояния пациента, мониторинг лечебных действий, мониторинг окружающей среды, мониторинг работы технических средств. Показания и методы мониторинга. Стандарты мониторинга. Оборудование для мониторинга. Мониторинг дыхания. Мониторинг сердечно-сосудистой системы. Мониторинг кровообращения. Мониторинг нервной системы. Лабораторные исследования. Прочие виды мониторинга. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.5	Основные манипуляции в практике анестезиолога-реаниматолога. Постановка надгортанных воздуховодов. Коникотомия. Интубация трахеи. Трахеотомия. Пункция и катетеризация периферических вен. Пункция и катетеризация центральных вен. Пункция и катетеризация артерий. Пункция и катетеризация эпидурального пространства. Пункция субарахноидального пространства. Ультразвуковая навигация при манипуляциях. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.6	Нейрофизиология и анестезия. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.7	Рентгенанатомия органов грудной клетки. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.8	Принципы ЭКГ мониторинга. Электрокардиостимуляторы. Измерение кожной температуры и сопротивления, чрескожные измерения. Меры электробезопасности. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
3.9	Обеспечение проходимости дыхательных путей. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

	Раздел 4. Клиническая анестезиология. Анестезиологическое пособие. Предоперационный период.						
4.1	Предоперационный период. Общие положения обследования и подготовки больных. Осмотр анестезиолога: виды, цели, задачи оценки состояния больного. Особенности оценки пациентов в педиатрии и гериатрии. Коморбидные состояния. Оценка факторов риска осложнений. Анестезиологическая оценка (рекомендации). Выбор метода анестезиологического обеспечения. Премедикация: виды, цели, задачи. Мониторинг. /Лек/	1	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.2	Предварительная оценка исходного состояния больного перед операцией и анестезией. Осмотр анестезиолога при поступлении (первичный осмотр) - всесторонняя оценка готовности больного к оперативному вмешательству. Задачи современных методов предварительного предоперационного обследования больного: оценка физического и психического состояния, особенностей анамнеза; назначение инструментального и лабораторного обследования; выявление предпочтений больного о предполагаемой анестезии; назначение лечебной премедикации (по показаниям). /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.3	Непосредственная оценка состояния больного перед операцией и анестезией. Осмотр анестезиолога накануне операции (вторичный осмотр) - определение степени риска операции и анестезии, и характера профилактической премедикации. Задачи непосредственного предоперационного обследования больного при подготовке к операции и анестезии: выбор вида и метода анестезии; получение информированного согласия на её проведение; психотерапевтическая беседа с целью устранения страха; выбор медикаментозной подготовки; подготовка желудочно - кишечного тракта. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

4.4	Предварительная подготовка больного к операции и анестезии. Премедикация лечебная (по показаниям) - после поступления пациента. Задачи современных методов предварительной лечебной подготовки больного к операции и анестезии: катетеризация периферических или центральных вен (ЦВД); катетеризация мочевого пузыря и контроль диуреза; коррекция гиповолемии, гипопротейнемии, ВЭБ И КОС; купирование болевого синдрома; коррекция дыхания (оксигенотерапия, неинвазивная ИВЛ, ИВЛ); инотропная поддержка (допамин, добутамин, добутрекс). /Пр/	1	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.5	Непосредственная подготовка больного к операции и анестезии. Премедикация профилактическая (накануне операции) - заключительный этап предоперационной подготовки. Задачи современных методов непосредственной лечебной подготовки больного к операции и анестезии: предотвращение эмоционального стресса; нейровегетативная стабилизация, уменьшение секреции желез; снижение реакции на внешние раздражители; создание условий для проявления действия общих анестетиков; профилактика аллергических реакций в ответ на применение в процессе анестезии медикаментов и инфузионных сред. Основные фармакологические средства, применяемые при непосредственной подготовке больного к операции и анестезии: снотворные (барбитураты, бензодиазепины); психотропные средства (транквилизаторы бензодиазепинового ряда, нейролептики фенотиазинового и бутирофенонового ряда); не - или наркотические анальгетики (морфиноподобные); холиноблокирующие средства (преимущественно периферического м - холинолитического действия); антигистаминные средства (блокаторы H ₁ и H ₂ - рецепторов). /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.6	Оценка готовности больного к оперативному вмешательству от предполагаемой анестезии. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.7	Профилактическая премедикация – вчера, сегодня, завтра. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
4.8	Лечебная премедикация в экстренной хирургии. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

4.9	Психотерапевтические стратегии врача анестезиолога-реаниматолога при подготовке больного к операции и анестезии. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 5. Клиническая анестезиология. Анестезиологическое пособие. Интра (пери)операционный период. Послеоперационный (ранний) период.						
5.1	Интраоперационный и ранний послеоперационный периоды. Периоперационный период общей анестезии: индукция в анестезию (вводный наркоз), формирование и поддержание анестезии (базис наркоз), выведение из анестезии (пробуждение/выход из анестезии). Средства для общей анестезии. Пути введения медикаментов. Ингаляционная общая анестезия. Неингаляционная общая анестезия. Комбинированные методы общей анестезии. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Прямая ларингоскопия и интубация трахеи. Преимущества современных мышечных релаксантов. Антидоты мышечных релаксантов. Местная (регионарная) анестезия. Сочетанные методы анестезиологического пособия. Послеоперационный (ранний) период. Послеоперационное ведение пациентов. Особенности ведения пациентов в педиатрии и гериатрии. Интраоперационный мониторинг. /Лек/	1	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

5.2	Организация рабочего места анестезиолога в операционной. Система медицинского газоснабжения: централизованная, локальная. Правила работы с баллонами со сжатыми газами, с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений. Операционный стол, подготовка к работе. Аспиратор электрический и механический. Наличие аспирационных катетеров. Биполярный дефибриллятор. Ручной дыхательный аппарат - мешок AMBU. Приспособления для обеспечения проходимости дыхательных путей: надглоточные воздуховоды (оро- и назофарингеальные, оротрахеальные с манжетой) и надгортанные воздуховоды (ларингеальные маски, I-GEL, ларингеальные трубки, LMA Fastrach), комбитьюб, ларингоскоп с клинками, эндотрахеальные и трахеостомические трубки, коникотомы. Подготовка к работе и эксплуатация наркозно-дыхательной аппаратуры: лицевые маски, шланги подачи газов, манометры, дозиметры (ротаметры), испарители, дыхательный контур, коннекторы, стилеты и фиксаторы эндотрахеальных трубок, антибактериальные фильтры, абсорберы, блок оксигенации, блок вентилятора, блок увлажнителя. Монитор газовый: капнограф, газоанализатор смеси (мультигаз). Монитор гемодинамический (включая инвазивный мониторинг гемодинамики). BIS – монитор. Наборы для инфузии: катетеры, системы, аппараты. Наборы для контроля диуреза: мочевые катетеры, системы для сбора мочи (мочеприемники). Наборы для региональной анестезии. Наборы медикаментов. Правила заполнения учетно-отчетной документации врача анестезиолога-реаниматолога, включая журнал оценки готовности рабочего места врача анестезиолога. /Пр/	1	8	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
-----	--	---	---	------	--	---	--

5.3	Анатомо-физиологические основы нервной системы. Топографическая анатомия периферической нервной системы и позвоночника. Классификация методов регионарной (местной) анестезии: терминальная (аппликационная), инфильтрационная (футлярная), проводниковая и плексусная (блокада нервных стволов и сплетений), эпидуральная (перидуральная), субдуральная (спинномозговая/спинальная), комбинированная спинально-эпидуральная анестезия, каудальная анестезия, блокады периферических нервов. Методы и техники проведения местной (регионарной) анестезии. Местные анестетики. Классификация местных анестетиков в зависимости от особенностей химической структуры (две группы): сложные эфиры ароматических кислот с аминоспиртами (новокаин, дикаин, кокаин) и амиды, в основном, ксилидинового ряда (ксикаин, тримекаин, пиромекаин, маркаин и др.). Механизм действия местных анестетиков (мембранная теория). Механизмы биотрансформации местных анестетиков. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
5.4	Послеоперационный (ранний) период. Ранний послеоперационный период - катаболическая (адренергически-кортикоидная) фаза постагрессивной системной реакции. Звенья патогенеза. Задачи анестезиологического пособия в послеоперационном периоде: коррекция функциональных нарушений, снижение реакции на стрессовые факторы, управление функциями организма. Послеоперационное ведение пациентов. Основные направления послеоперационной интенсивной терапии. Общие вопросы наблюдения и ухода за больными в раннем послеоперационном периоде. Установление необходимости продленного наблюдения и интенсивной терапии в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивной терапии (реанимации), а до перевода в это отделение, обеспечение необходимой интенсивной терапией (наблюдение, лечение, уход) в условиях операционной. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
5.5	Стандарты оснащения и алгоритм действий при трудных дыхательных путях. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

5.6	Искусственное кровообращение - специальный метод анестезиологического пособия. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
5.7	Эпидуральная анестезия как метод обезболивания при родах. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
5.8	Восстановление пассажа по желудочно-кишечному тракту, раннее энтеральное и (или) парентеральное питание в непосредственном послеоперационном периоде (в течение первых 24 ч). /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 6. Клиническая анестезиология. Экстренная анестезия и анестезия у больных с сопутствующими заболеваниями.						
6.1	Экстренная анестезиология. Особенности анестезиологического обеспечения urgentных вмешательств по поводу заболеваний, ранений и травм. Трансфузия донорской крови и препаратов крови. Кровезаменители. Мониторинг. Анестезиологическое обеспечение в геронтологии. Функциональные и морфологические особенности старческого возраста. Анестезиологическое обеспечение при сопутствующих заболеваниях системы дыхания, кровообращения, кроветворения, нервной и эндокринной системы, заболеваниях органов брюшной полости, почек и обмена веществ. /Лек/	1	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
6.2	Особенности анестезиологического обеспечения экстренных оперативных вмешательств по поводу заболеваний, ранений и травм. Обследование экстренного больного и общая оценка его состояния. Значение сопутствующих заболеваний и осложняющих состояний в экстренной анестезиологии: пожилой и старческий возраст, сахарный диабет, хронические заболевания органов дыхания, заболевания органов кровообращения, хронический алкоголизм и состояние острой алкогольной интоксикации (опьянение), ожирение, острая и хроническая недостаточность функции печени, острая и хроническая почечная недостаточность. Анестезия и интенсивная терапия при экстренных операциях у больных с кровопотерей и в состоянии геморрагического шока. Анестезия, реанимация и интенсивная терапия при тяжелой механической травме, сопровождающейся развитием шока. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

6.3	Анестезиологическое обеспечение при сопутствующих заболеваниях системы дыхания и кровообращения. Анестезия при сопутствующих заболеваниях легких. Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Бронхиальная астма. Синдромы апноэ во сне. Острые рестриктивные нарушения. Острые респираторные заболевания. Анестезия при сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваниях. Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь. Влияние медикаментозного фона. Ганглиоблокаторы, адренолитики, антагонисты, блокаторы РАС, ингибиторы АПФ, диуретики и др. Нарушение сердечного ритма. Влияние медикаментозного фона. В - миметики, м-холинолитики, блокаторы Са-Na-K-каналов, В-блокаторы, препараты наперстянки, амиодарон. Пороки сердца и сердечная недостаточность. Влияние медикаментозного фона. Анестезия у стариков: особенности в пожилом и старческом возрасте. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
6.4	Анестезия при сопутствующих заболеваниях нервной и эндокринной системы. Патология нервной и мышечной систем. Болезнь Паркинсона. Болезнь Альцгеймера. Рассеянный склероз. Боковой амиотрофический склероз. Синдром Ландри—Гийена—Барре—Штроля. Полиомиелит и полирадикулоневриты. Дисфункция вегетативной нервной системы. Нарушения мозгового кровообращения. Парезы и параличи. Тетраплегия. Миастения. Психические болезни. Эпилепсия. Депрессия. Мания. Шизофрения. Злокачественный нейролептический синдром. Влияние медикаментозного фона. Трициклические и четырехциклические антидепрессанты. Ингибиторы МАО. Фенотиазины и бутерофеноны. Препараты лития. Электросудорожная терапия. Патологическое пристрастие к алкоголю и наркотическим препаратам. Острое опьянение этиловым спиртом. Эндокринные нарушения. Сахарный диабет: метаболический ацидоз, респираторным алкалозом, дегидратация, гипонатриемия, клеточная гипокалиемия, гипергликемия, кетоацидоз. Особенности анестезиологического обеспечения. Карциноидный синдром Ожирение и анестезия. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

6.5	Анестезия при сопутствующих заболеваниях системы кроветворения. Болезни крови: анемии, нарушения свертывания крови. Гематологические нарушения при острых заболеваниях. Острые нарушения гемостаза: тромбоцитопения; диссеминированное внутрисосудистое свертывание; первичный фибринолиз. Острые гемолитические заболевания. Кровоточивость новорожденных. Серповидноклеточный криз. Фармакология: антикоагулянты и их антагонисты. Острые синдромы, связанные с опухолевыми заболеваниями противоопухолевой терапией. Острые нарушения у больных иммунодепрессией. Методы и принципы трансфузионной терапии. Компоненты крови, кровезаменители. Подготовка к трансфузии. Принципы гемотрансфузионной терапии и применения компонентов крови. Осложнения гемотрансфузии. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия. Плазмаферез. /Пр/	1	0	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
6.6	Основные принципы реанимационно-анестезиологического пособия на межгоспитальном этапе лечения больных с нарушениями витальных функций. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
6.7	Курение и анестезия. Окись углерода и никотин, влияние на кровообращение. Мукоцилиарный клиренс в нарушении проходимости мелких дыхательных путей. Нарушение гемостаза и иммунитета. Влияние на метаболизм некоторых лекарственных средств. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
6.8	Проведении анестезиологического пособия у больного с патологией печени. Нарушения метаболизма. Портальная гипертензия. Наклонность к коагулопатическим кровотечениям. Гипопротеинемия. Асцит. Гепатогенная энцефалопатия. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
6.9	Проведении анестезиологического пособия у больного с патологией почек. Скорость клубочковой фильтрации. Активная канальцевая секреция. Повреждение функций почек. Гипергидратация. Гиперкалиемия. Гипокальциемия. Метаболический ацидоз. Азотемия. Анемия. Коагулопатия. Артериальная гипертензия. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 7. Клиническая анестезиология. Ошибки, опасности, осложнения общей и регионарной анестезии.						

7.1	Классификация степеней риска общей анестезии. Классификация осложнений анестезии. Ятрогении. Человеческий фактор. Работа в команде. Критические ситуации в анестезиологии. Осложнения, связанные с нарушением деятельности жизненно важных органов и систем - нарушения газообмена и кровообращения. Осуществление непрерывного контроля состояния больного во время анестезии. Своевременное распознавание возникающих нарушений состояния больного и осложнений: вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, гипертрансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности. Проведение своевременных лечебно-реанимационных мероприятий. Применение обоснованной корригирующей терапии. /Лек/	1	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.2	Осложнения индукции, ларингоскопии и интубации трахеи. Осложнения, связанные с неисправностью или некомпетентным использованием аппаратуры, затруднениями при выполнении специальных приемов, операционным положением, воздействием деталей аппаратуры. Ошибки, обусловленные малым опытом, недостаточными знаниями, невниманием анестезиолога к состоянию больного, аппаратуры, используемым препаратам и техническим приемам. Нарушения дыхания, обусловленные обструкцией дыхательных путей (западение языка, нижней челюсти, наличие инородных тел — слизи, крови, зубов, ларингоспазм и др.). Расстройства гемодинамики, связанные с гипердинамической реакцией (гипертензия в сочетании с тахикардией) или депрессорной реакцией (гипотензия с тахикардией, гипотензия с неизменным пульсом, гипотензия с брадикардией). /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

7.3	Осложнения этапа поддержания анестезии. Этап возникновения большинства осложнений. Роль «человеческого фактора» - утрата бдительности. Использование воспламеняющихся анестетиков и газов, электронного оборудования мониторинга наблюдения, аппаратов для диатермокоагуляции. Осложнения, связанные с неисправностью аппаратуры, фармакодинамическими свойствами, присущими применяемым в процессе анестезии препаратам, особенностями состояния больного, его основного и сопутствующих заболеваний. Нарушения дыхания, связанные со сдвигом в вентиляционно-перфузионных отношениях. Расстройства гемодинамики, связанные с гиповолемией, неадекватностью анестезии, вредным эффектом ИВЛ. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.4	Основные осложнения послеоперационного периода и пути их профилактики. Нарушения дыхания, обусловленные угнетением дыхания центрального или периферического происхождения, вызванным фармакологическими средствами. Основные механизмы нарушения кровообращения. Осложнения, связанные с нарушениями газообмена, недостаточным восполнением дефицита ОЦК, неполноценной анальгезией. Контроль и своевременная диагностика возможных послеоперационных осложнений, требующих выполнения повторных хирургических вмешательств. /Пр/	1	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.5	Осложнения регионарной анестезии. Классификация осложнений: травматические, воспалительные, психоневрологические (ЦНС и ПНС), сердечно-сосудистые (малый сердечный выброс, изменение тонуса сосудов, нарушение возбудимости и проводимости), дыхательные. Осложнения, связанные с фармакодинамическими свойствами местных анестетиков и других медикаментов, применяемых при региональной анестезии. Распознавание и лечение осложнений катетеризации центральных вен (пневмо-, гидро-, гемоторакса). Осложнения гемотрансфузии. /Пр/	1	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.6	Осложнения, связанные с трудными дыхательными путями. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.7	Понятие остаточной миоплегии или остаточного нейромышечного блока (НМБ). Антидоты мышечных релаксантов. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

7.8	Синдром постпункционной головной боли (ПГБ). Патофизиология. Симптомы. Дифференциальный диагноз. Консервативные методы лечения. Инвазивные методики терапии. Профилактика ПГБ. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.9	Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии периоперационного периода. /Ср/	1	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
7.10	/ЗачётСОц/	1	0		Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Тест;Теоретическое задание;Ситуационная задача;Подведение итогов по курации больных
	Раздел 8. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Выбор метода анестезии в абдоминальной хирургии и колопроктологии.						
8.1	Особенности нарушения гомеостаза при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Клинико-физиологические особенности хирургических заболеваний органов брюшной полости. Общие патофизиологические проблемы при абдоминальных операциях. Анестезия в абдоминальной хирургии: особенности организации анестезиологического обеспечения при плановых и экстренных абдоминальных операциях. Послеоперационный интенсивный уход в абдоминальной хирургии. Лечение болевого синдрома и нарушений двигательной функции кишечника после абдоминальных операций. /Лек/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
8.2	Анестезиологическое обеспечение плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии при операциях: на желудке и на тонком кишечнике. Предоперационный период: особенности подготовки больного. Интраоперационный период: особенности анестезии. Ближайший послеоперационный период: интенсивная инфузионная терапия и парентеральное питание больных после абдоминальных операций. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

8.3	Анестезиологическое пособие при плановых операциях на печени и желчевыводящих путях (гепатобилиарная система): предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезиологическое пособие при плановых операциях на поджелудочной железе и селезенке: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезиологическое пособие при плановых операциях по поводу стойких послеоперационных свищей желудочно-кишечного тракта: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезиологическое пособие при плановых грыжесечениях: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
8.4	Анестезиологическое обеспечение при неотложных операциях в абдоминальной хирургии. Анестезия при операциях по поводу прободной язвы желудка и 12-перстной кишки. Анестезия при операциях по поводу пищеводных, желудочных и кишечных кровотечений. Анестезия при операциях по поводу острого панкреатита. Анестезия при экстренных операциях на печени, желчевыводящих путях и желчном пузыре. Анестезия при операциях по поводу перитонита различной этиологии. Анестезия при операциях по поводу острой кишечной непроходимости. Анестезия при ущемленных грыжах. Анестезия при операциях по поводу острого аппендицита. Особенности анестезии при операциях по поводу тяжелой травмы (тупая, проникающая) с преимущественным повреждением органов брюшной полости. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
8.5	Анестезиологическое пособие при плановых операциях в колопроктологии: при операциях на толстом кишечнике, при операциях на заднем проходе и прямой кишке. Особенности предоперационной подготовки в колоректальной хирургии. Влияние положения пациента на операционном столе (положение Тренделенбурга, литотомическое положение) на безопасность анестезии. Особенности послеоперационного периода в колоректальной хирургии. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

8.6	Анестезия при эндоскопических операциях на органах брюшной полости. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
8.7	Специальный метод анестезиологического обеспечения - искусственная гипотония. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
8.8	Особенности предоперационной подготовки при неотложных операциях в абдоминальной хирургии. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
8.9	Критерии выбора метода региональной анестезии в колоректальной хирургии. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 9. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Анестезия в травматологии и ортопедии. Анестезия в нейрохирургии.						
9.1	Анестезия в травматологии, ортопедии и нейрохирургии. Особенности анестезии при плановых и при неотложных вмешательствах. Особенности нарушения гомеостаза при различных видах травм. Функциональные и метаболические нарушения, наиболее характерные для пострадавших с тяжелой механической травмой, политравмой и комбинированной травмой. Особенности нарушения гомеостаза при заболеваниях центральной и периферической нервной системы. Внутричерепная гипертензия: отек и набухание мозга. Интенсивная помощь при отеке головного мозга. /Лек/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
9.2	Особенности анестезиологического обеспечения при политравме. Предоперационное состояние, подготовка к операции и анестезии у пострадавших с механической травмой, политравмой и комбинированной травмой. Особенности предоперационной подготовки при травматическом шоке. Особенности предоперационной подготовки при синдроме сдавления. Особенности предоперационной подготовки при массивной кровопотере и продолжающемся кровотечении. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.3 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

9.3	Анестезия при операциях по поводу повреждения опорно-двигательного аппарата. Особенности анестезии при ортопедических операциях. Анестезия при операциях на конечностях. Ожоги. Анестезиологическое обеспечение при операциях и перевязках у обожженных. Особенности предоперационной подготовки обожженных. Выбор метода анестезии, интраоперационный период. Ведение ближайшего послеоперационного периода. Обезболивание. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
9.4	Показания к общей анестезии при нейрохирургических операциях и особенности ее проведения. Предоперационное состояние, подготовка больного к операции и анестезии. Непосредственная медикаментозная подготовка. Оценка анестезии (мониторинг). Возможные опасные функциональные расстройства при нейрохирургических операциях и их профилактика. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на спинном мозге и позвоночнике: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на периферических нервах. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
9.5	Анестезиологическое обеспечение при нейрохирургических операциях. Специальные компоненты анестезии: управление внутричерепными объемами и давлениями, управляемая гипотония, управляемая гипотермия, стабилизация гематоэнцефалического барьера. Оценка анестезии (мониторинг). Анестезия при черепно-мозговой травме: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при операциях по поводу объемных образований головного мозга: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при операциях на задней черепной ямке: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при операциях по поводу внутричерепных аневризм (аневризмы артерий головного мозга) и артериовенозных мальформаций: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

9.6	Первая помощь и начальные меры при множественной травме. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
9.7	Положение нейрохирургического больного на операционном столе. Достоинства и недостатки (опасности) различных позиций. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
9.8	Интенсивная помощь при отеке головного мозга. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
9.9	Анестезиологическое обеспечение специальных нейрорадиологических исследований у нейрохирургических больных. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 10. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Анестезия в акушерстве и гинекологии. Анестезия в педиатрии и неонатологии.						
10.1	Патофизиология боли в родах. Обезболивание оперативных вмешательств на фоне беременности. Проведение анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах. Анестезиологическое обеспечение при оперативных вмешательствах в гинекологии. Анестезиологическое пособие и ИТ при асфиксии новорожденных. Особенности анестезии при хирургических операциях у детей: премедикация, анестезия, посленаркозный период. /Лек/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
10.2	Физиологические изменения в женском организме, обусловленные беременностью и родами. Течение беременности, родов и послеродового периода у женщин с заболеваниями органов дыхания. Особенности течения беременности и родов у беременных с врожденными и приобретенными пороками сердца. Особенности течения беременности, родов и послеродового периода у беременных, страдающих сахарным диабетом. Течение беременности и родов у беременных с миастенией. Особенности течения беременности и родов у женщин с заболеваниями системы крови. Особенности течения беременности и родов у женщин с заболеваниями эндокринной системы. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

10.3	Обезболивание родов. Особенности обезболивания и зависимости от патологии и исходного состояния роженицы и плода. Анестезиологическое обеспечение при осложненном течении родов. Анестезиологическое обеспечение при оперативных вмешательствах в гинекологии. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях в гинекологии: плановых типовых операциях (миомэктомии, надвлагалищной ампутации или экстирпации), экстренных операциях (кровотечения, перитонит, перфорация матки), при малых вмешательствах (искусственное прерывание беременности, диагностическое вхождение в полость матки, эндоскопические исследования). /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
10.4	Ведение беременности и родов у женщин с печечно-почечной патологией. Ведение беременности, родов и послеродового периода у женщин с тяжелой формой токсикоза. Анестезия при операции кесарева сечения. Особенности обезболивания при наложении акушерских щипцов и плодоразрушающих операциях. Анестезиологическая тактика при угрозе разрыва матки. Особенности обезболивания операций на фоне атонического кровотечения. Анестезиологическая тактика при операциях удаления матки на высоте массивной кровопотери. Особенности ближайшего послеоперационного периода у родильниц при массивной кровопотере. Реанимация и ИТ при эклампсии, при эмболии околоплодными водами. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

10.5	Анестезиологическое обеспечение при операциях у детей и новорожденных. Премедикация: обеспечение расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов и пути их введения. Препараты для анестезии: анестетики - отличие эффекта от взрослых пациентов, миорелаксанты - чувствительность, врожденные заболевания. Инфузионно-трансфузионная терапия: восполнение крови, физиологическая анемия. Поддержание проходимости дыхательных путей и интубация трахеи: выбор интубационной трубки, ее диаметр в зависимости от возраста, особенности техники интубации. Проблемы интубации: полный желудок, диафрагмальная грыжа, трахеоезофагеальная фистула, синдром Пьера Робена, интубация при сохраненном сознании. Аппараты для детей: дыхательные контуры, увлажнение, температурный контроль, режимы вентиляции. Анестезиологическое пособие при хирургических операциях: диафрагмальная грыжа, трахеопищеводная фистула, неонатальная долевая эмфизема, стеноз привратника, некротический энтероколит, эзофагоцеле (расщепленный желудок). Респираторный дистресс синдром новорожденных: этиология, лечение, техника вентиляций. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
10.6	Особенности течения беременности и родов у беременных с объемными образованиями головного мозга. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
10.7	Гипноз, как альтернатива эпидуральной анестезии при обезболивании родов. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
10.8	Анестезия при эндоскопических операциях в гинекологии. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
10.9	Неинвазивная вентиляция легких новорожденных - СИПАП терапия. /Ср/	2	3	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 11. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Анестезия в торакальной и сердечно-сосудистой хирургии.						

11.1	Анестезия в торакальной хирургии, особенности анестезии при плановых и при неотложных вмешательствах. Предоперационное состояние, подготовка к операции и анестезии. Анестезия и ИТ в торакальной и сердечно-сосудистой хирургии. /Лек/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.2	Физиологические аспекты торакальной хирургии: положение на боку, открытый пневмоторакс, односторонняя вентиляция, методика односторонней вентиляции, двухпросветные эндобронхиальные трубки. Анестезиологическое пособие при резекции легкого: общие вопросы, анестезия. Предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Резекция легкого при определенных состояниях. Анестезиологическое пособие при трансплантации легких: общие сведения, анестезия. Предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.3	Анестезия при резекции трахеи: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при торакоскопических операциях: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при диагностических вмешательствах: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при реконструктивных операциях на трахее и бронхах во фтизиохirurgии и при ранениях легких: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Интенсивный уход после операций на легких. Анестезия при операциях на пищеводе: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.4	Травма грудной клетки: тупая, проникающая, травма сердца, флотирующая грудная клетка. Особенности анестезии при операциях по поводу тяжелой травмы с преимущественным повреждением грудной клетки, пневмо-гемотораксе. Предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

11.5	Анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств в сердечно-сосудистой хирургии. на открытом сердце. Физиологические аспекты. Предоперационное состояние, подготовка к операции. Анестезиологическое обеспечение при операциях на открытом сердце. Методы и режимы искусственного кровообращения при операциях на открытом сердце. Гипотермия и защита миокарда. Общая анестезия в зависимости от вида операции на открытом сердце. Интенсивный уход после операций на открытом сердце. Анестезиологическое обеспечение при операциях на сердце и магистральных сосудах. Анестезия в хирургии сердца: взрослые; дети. Анестезия при операциях на перикарде. Анестезия при трансплантации сердца. /Пр/	2	5	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.6	Раздельное определение легочных функций (показатели легочных объемов, механической функций, газового состава крови и др.) при предварительной предоперационной подготовке больного. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.7	Струйная ВЧ ИВЛ при операциях на трахее и бронхах. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.8	Режимы ИВЛ при легочном контузионном синдроме. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
11.9	Искусственное кровообращение: основной контур, физиологические эффекты искусственного кровообращения. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 12. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Анестезия в оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, офтальмологии, пластической хирургии и косметологии.						
12.1	Особенности анестезиологического пособия при хирургическом лечении ЛОР-органов. Особенности анестезиологического пособия в офтальмологии. Особенности анестезиологического пособия в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Особенности анестезиологического пособия в пластической хирургии и косметологии. Предоперационная подготовка. Выбор метода анестезии. Показания к наложению трахеостомы. Интенсивная терапия в раннем послеоперационном периоде. /Лек/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

12.2	) Анестезиологическое обеспечение в хирургии ЛОР-органов. Особенности предоперационного состояния и подготовки. Выбор метода анестезии. Анестезия при слуховосстанавливающих операциях. Анестезия при реконструктивных операциях в оториноларингологии. Анестезия в условиях трудной интубации. Показания к наложению трахеостомы для проведения эндотрахеального наркоза. Интенсивная терапия в раннем послеоперационном периоде. Меры профилактики дыхательных расстройств. Туалет рта и верхних дыхательных путей. Уход за трахеостомой. Методы послеоперационного питания у больных, оперированных на ЛОР-органах. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
12.3	Характеристика предоперационного состояния больных в офтальмологии. Факторы и фармакологические средства, влияющие на внутриглазное давление, слезотечение и подвижность глазного яблока. Выбор метода анестезии и показания к проведению интенсивной терапии после операции в офтальмологии. Особенности анестезии в офтальмологии. Интраоперационный мониторинг при анестезии в офтальмологии. Особенности анестезии при офтальмологических операциях, направленных на предупреждение отслойки сетчатки. Особенности интенсивной терапии после операций в клинике глазных болезней. Показания к проведению интенсивной терапии в офтальмологии и роль анестезиолога. Осложнения и их профилактика. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
12.4	Анестезия в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Особенности предоперационного состояния и подготовки. Выбор метода анестезии. Анестезия при операциях по поводу дефектов, заболеваний и повреждений челюстей. Анестезия при операциях по поводу злокачественных новообразований в челюстно-лицевой области. Анестезия при ларингэктомии и операции Крайля. Методы послеоперационного питания у больных, оперированных в челюстно-лицевой области и стоматологии. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.1 Л1.2 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

12.5	Особенности анестезиологического пособия в пластической хирургии и косметологии. Особенности предоперационного состояния и подготовки. Выбор метода анестезии. Особенности региональной анестезии в пластической хирургии и косметологии. Выбор анестезии при обеспечении микрохирургических операций. Осложнения и их профилактика. Интраоперационный мониторинг. Ранний послеоперационный период, методы питания у больных. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
12.6	Особенности анестезии при эндоскопиях по поводу инородных тел трахеи и бронхов. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
12.7	Факторы и фармакологические средства, влияющие на внутриглазное давление, слезотечение и подвижность глазного яблока. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
12.8	Регионарная анестезия в клинике хирургической и терапевтической стоматологии. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
12.9	Проблемы "сверхдлительной" анестезии при микрохирургических операциях. /Ср/	2	2	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 13. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Выбор метода анестезии в хирургии эндокринной системы. Анестезия в урологии и нефрологии.						
13.1	Особенности нарушения гомеостаза у больных при заболеваниях эндокринной системы. Анестезиологическое обеспечение в хирургии эндокринной системы. Послеоперационный интенсивный уход в хирургии эндокринной системы. Анестезиологическое обеспечение при урологических и нефрологических операциях. /Лек/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

13.2	Анестезиологическое обеспечение в хирургии эндокринной системы. Особенности анестезиологического пособия при хирургическом лечении заболеваний щитовидной железы (гипертиреоз, гипотиреоз): диффузном токсическом зобе, токсической аденоме, некоторых формах рака щитовидной железы и тиреоидитах. Особенности анестезиологического пособия при хирургическом лечении заболеваний вилочковой железы: миастения. Анестезиологическое обеспечение при заболеваниях паращитовидных желез. Анестезия при заболеваниях гипофиза (аденома гипофиза, гиперпитуитаризм). Стратегии предоперационного, интраоперационного и послеоперационного периодов. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
13.3	Особенности анестезиологического обеспечения при хирургическом лечении заболеваний надпочечников: феохромоцитомы, болезнь и синдром Иценко - Кушинга, первичный альдостеронизм (синдром Конна), болезнь Аддисона. Циркуляторные и метаболические проявления, диагностика, Патогенез и клиника адреналового криза. Реанимация и интенсивная терапия адреналового криза. Стратегии предоперационного, интраоперационного и послеоперационного периодов. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
13.4	Анестезия при урологических операциях. Общая и местная анестезия при операциях на почках. Анестезия при операциях на мочеточниках. Анестезия при сопутствующих заболеваниях почек. Анестезия при почечной недостаточности. Особенности общей анестезии при операциях пересадки почки. Общая и местная анестезия при операциях на мочевом пузыре и уретре. Анестезия при операциях на предстательной железе. Общая и местная анестезия при пластических и реконструктивных операциях на мочеполовой системе. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
13.5	Анестезиологическое обеспечение малых урологических операций и болезненных манипуляций. Послеоперационный интенсивный уход в урологии и нефрологии. Профилактика и лечение послеоперационных нарушений водно-электролитного баланса и дыхательной недостаточности. Коррекция нарушений метаболизма. Нормализация функции почек. Антибактериальная терапия в послеоперационном периоде. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

13.6	Периоперационная интенсивная терапия тиреотоксикоза в экстренной хирургии эндокринной системы. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
13.7	Особенности интраоперационной инфузионной терапии при феохромоцитоме. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
13.8	Иммунология и трансплантация почек. Послеоперационная ИТ. Иммунодепрессия. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
13.9	Лечение болевого синдрома после урологических операций. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
	Раздел 14. Избранные вопросы клинической анестезиологии. Анестезия в амбулаторной хирургии и в экстраординарных ситуациях.						
14.1	Анестезия в амбулаторной практике и в трудных условиях при экстраординарных ситуациях. Предоперационная подготовка, выбор метода анестезии. Необходимый набор оборудования и медикаментозных средств для оказания специализированной помощи в поликлинике и в экстраординарных ситуациях. Анестезия при трансплантации органов. /Лек/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.2	Нормативные документы, регламентирующие организацию и особенности анестезиологического пособия в амбулаторных условиях. Перечень оснащения, предусматривающий обеспечение как анестезиологического, так и реанимационного пособия. Показания и противопоказания к проведению анестезии в амбулаторной практике. Достоинства, отрицательные стороны, возможные риски и осложнения. Ведение необходимой документации. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.3	Возможности обследования больного в условиях лимитирования ресурсов и времени на предоперационную подготовку. Отбор, совместно с хирургом, больных для операции с I—II степенью анестезиологического риска и даже стабильной III степени по классификации Американской ассоциации анестезиологов. Особенности анестезиологического пособия в посленаркозном периоде: ограниченный период пребывания больного, продолжительность пробуждения, синдром дезориентации. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

14.4	Особенности анестезиологического обеспечения кратковременных лечебно - диагностических оперативных вмешательств, с минимумом операционных и послеоперационных осложнений, не требующих вскрытия полостей, продолжающихся не более 60 мин и не сопровождающихся большой кровопотерей. В амбулаторной хирургии - лечении гнойно-воспалительных процессов: панарициев, карбункулов, маститов, флегмон, абсцессов, парапроктитов. В амбулаторной травматологии: вправление вывихов и репозиции костных отломков при переломах. В амбулаторной урологии: болезненные исследования. В амбулаторной стоматологии при множественных и технически сложных экстракциях зубов, множественном кариесе, осложненном пульпитом, обширных инфильтратах, пороках развития ЦНС (олигофрения, шизофрения у детей). /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.5	Анестезия в экстраординарных ситуациях. Условия проведения анестезии. Особенности анестезиологического пособия при катастрофах: природных (землетрясения, извержения вулканов, ураганы и пр.) и связанных с деятельностью человека (железнодорожные, авиационные, промышленные и некоторые другие). Анестезиологическая помощь в военно-полевых условиях. Принципы организации, содержание и материальное обеспечение анестезиологической помощи в военно-полевых условиях. Расширение показаний и стандартизация методов общей анестезии в передовых военно-полевых лечебных учреждениях. /Пр/	2	6	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.6	Экономическая эффективность анестезиологического пособия в амбулаторной практике. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.7	Этические и юридические аспекты документального сопровождения анестезиологического обеспечения лечебно- диагностических оперативных вмешательств в амбулаторной практике. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.8	Особенности положения больного при общей анестезии у стоматологических больных. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	
14.9	Принципы подхода к выбору методов анестезии в трудных условиях при экстраординарных ситуациях. /Ср/	2	1	ПК-6	Л1.2 Л1.1 Л1.3Л2.1 Л2.4Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	

14.10	/Экзамен/	2	36		Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Тест;Теоретическое задание;Ситуационная задача;Подведение итогов по курации больных.
-------	-----------	---	----	--	-------------------------	---	--

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Контрольные вопросы

ПЕРВЫЙ СЕМЕСТР ОБУЧЕНИЯ:

- 1.Основные нормативные документы, регламентирующие работу службы анестезиологии и реаниматологии.
- 2.Медицинская документация отделения анестезиологии и реанимации.
- 3.Этические и юридические аспекты медицинской деятельности. Применение законодательных актов, принятых на территории Кыргызской Республики и Российской Федерации.
- 4.Правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии. Уголовная ответственность за профессиональные правонарушения в здравоохранении на территории КР и РФ.
- 5.Боль - как многомерный феномен. Определение боли. Классификация болевых синдромов. Понятие острой и хронической боли.
- 6.Диагностические характеристики и основные принципы клинической оценки болевого синдрома. Сбор анамнеза и физикальное обследование.
- 7.Субъективные методы оценки интенсивности болевого синдрома. Объективные методы измерения боли. Проблема объективизации боли.
- 8.Анальгетики. Классификация анальгетических средств. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств анальгезии.
- 9.Принципы и методики лечения острых болевых синдромов. Интраоперационная анальгезия. Методы регионарной анестезии. Алгоритмы обезбоживания. Послеоперационная боль, принципы и особенности обезбоживания.
- Посттравматическая боль. Боль при инфаркте миокарда.
- 10.Анестезиологическое пособие. Классификация видов и методов анестезиологического пособия. Общая анестезия. Механизмы действия, клиника и стадии общей анестезии. Классификация методов местной (регионарной) анестезии. Сочетанная анестезия.
- 11.Оснащение операционной: системы медицинского газоснабжения, электробезопасность, микроклимат.
- Анестезиологическое оборудование.
- 12.Мониторинг в анестезиологии. Цели и виды мониторинга. Стандарты мониторинга. Оборудование для мониторинга.
- 13.Основные манипуляции в практике анестезиолога-реаниматолога. Постановка надгортанных воздуховодов.
- Коникотомия. Интубация трахеи. Трахеотомия. Пункция и катетеризация периферических вен и центральных вен, артерий.
- 14.Предоперационный период. Осмотр анестезиолога: виды, цели, задачи оценки состояния больного. Особенности оценки пациентов в педиатрии и гериатрии. Премедикация: виды, цели, задачи. Мониторинг.
- 15.Осмотр анестезиолога при поступлении (первичный осмотр). Задачи современных методов предварительного предоперационного обследования больного.
- 16.Осмотр анестезиолога накануне операции (вторичный осмотр). Задачи непосредственного предоперационного обследования больного при подготовке к операции и анестезии.
- 17.Премедикация лечебная. Задачи современных методов предварительной лечебной подготовки больного к операции и анестезии: катетеризация периферических или центральных вен (ЦВД); катетеризация мочевого пузыря и контроль диуреза и пр.
- 18.Премедикация профилактическая (накануне операции) - заключительный этап предоперационной подготовки. Задачи современных методов непосредственной лечебной подготовки больного к операции и анестезии. Основные фармакологические средства, применяемые при непосредственной подготовке больного к операции и анестезии.
- 19.Интраоперационный и ранний послеоперационный периоды. Периоперационный период общей анестезии. Средства для общей анестезии. Пути введения медикаментов. Ингаляционная и неингаляционная общая анестезия. Комбинированные методы общей анестезии.
- 20.Обеспечение проходимости дыхательных путей. Прямая ларингоскопия и интубация трахеи. Преимущества современных мышечных релаксантов. Антидоты мышечных релаксантов.
- 21.Местная (регионарная) анестезия. Сочетанные методы анестезиологического пособия. Послеоперационный (ранний) период. Послеоперационное ведение пациентов.
- 22.Особенности ведения пациентов в педиатрии и гериатрии.
- 23.Организация рабочего места анестезиолога в операционной. Система медицинского газоснабжения: централизованная, локальная. Правила работы с баллонами со сжатыми газами.
- 24.Операционный стол, подготовка к работе. Аспиратор электрический и механический. Наличие аспирационных катетеров. Биполярный дефибриллятор. Ручной дыхательный аппарат - мешок АМБУ. Приспособления для обеспечения проходимости дыхательных путей.
- 25.Подготовка к работе и эксплуатация наркозно-дыхательной аппаратуры. Монитор газовый. Монитор

гемодинамический.

26.Наборы для инфузии: катетеры, системы, аппараты. Наборы для контроля диуреза: мочевые катетеры, системы для сбора мочи (мочеприемники). Наборы для региональной анестезии. Наборы медикаментов.

27.Правила заполнения учетно-отчетной документации врача анестезиолога-реаниматолога, включая журнал оценки готовности рабочего места врача анестезиолога.

28.Интраоперационный период общей анестезии. Формирование и поддержание анестезии. Способы и компоненты общей анестезии, комбинированные и сочетанные методы общей анестезии. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких.

29.Выведение из анестезии: визуальное и аппаратное наблюдение, клинические признаки (критерии) окончания этапа пробуждения.

30.Комбинированные методы общей анестезии. Средства для общей анестезии. Пути введения медикаментов.

31.Классификация методов регионарной (местной) анестезии. Методы и техники проведения местной (регионарной) анестезии. Местные анестетики. Классификация местных анестетиков в зависимости от особенностей химической структуры.

32.Послеоперационный (ранний) период. Задачи анестезиологического пособия в послеоперационном периоде. Основные направления послеоперационной интенсивной терапии.

33.Особенности анестезиологического обеспечения экстренных оперативных вмешательств по поводу заболеваний, ранений и травм. Обследование экстренного больного и общая оценка его состояния. Значение сопутствующих заболеваний и осложняющих состояний в экстренной анестезиологии

34.Анестезия и интенсивная терапия при экстренных операциях у больных с кровопотерей и в состоянии геморрагического шока. Анестезия, реанимация и интенсивная терапия при тяжелой механической травме, сопровождающейся развитием шока.

35.Анестезиологическое обеспечение при сопутствующих заболеваниях системы дыхания и кровообращения. Анестезия при сопутствующих заболеваниях легких. Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Бронхиальная астма. Синдромы апноэ во сне. Острые рестриктивные нарушения. Острые респираторные заболевания.

36.Анестезия при сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваниях. Ишемическая болезнь сердца. Гипертоническая болезнь. Влияние медикаментозного фона. Ганглиоблокаторы, адренолитики, антагонисты, блокаторы РАС, ингибиторы АПФ, диуретики и др. Нарушение сердечного ритма. Влияние медикаментозного фона. Пороки сердца и сердечная недостаточность

37.Анестезия при сопутствующих заболеваниях нервной и эндокринной системы. Влияние медикаментозного фона. Особенности анестезиологического обеспечения. Карциноидный синдром Ожирение и анестезия.

38.Анестезия при сопутствующих заболеваниях системы кроветворения. Методы и принципы трансфузионной терапии. Компоненты крови, кровезаменители. Подготовка к трансфузии. Принципы гемотрансфузионной терапии и применения компонентов крови. Осложнения гемотрансфузии. Антикоагулянтная и фибринолитическая терапия. Плазмаферез.

39.Классификация степеней риска общей анестезии. Классификация осложнений анестезии. Ятрогении. Человеческий фактор. Работа в команде. Критические ситуации в анестезиологии. Осложнения, связанные с нарушением деятельности жизненно важных органов и систем - нарушения газообмена и кровообращения.

40.Осуществление непрерывного контроля состояния больного во время анестезии. Своевременное распознавание возникающих нарушений состояния больного и осложнений. Проведение своевременных лечебно-реанимационных мероприятий. Применение обоснованной корригирующей терапии.

41.Осложнения индукции, ларингоскопии и интубации трахеи. Осложнения, связанные с неисправностью или некомпетентным использованием аппаратуры, затруднениями при выполнении специальных приемов, операционным положением, воздействием деталей аппаратуры.

42.Осложнения этапа поддержания анестезии. Роль «человеческого фактора» - утрата бдительности. Осложнения, связанные с неисправностью аппаратуры, фармакодинамическими свойствами, присущими применяемым в процессе анестезии препаратам, особенностями состояния больного, его основного и сопутствующих заболеваний.

43.Основные осложнения послеоперационного периода и пути их профилактики. Нарушения дыхания, обусловленные угнетением дыхания центрального или периферического происхождения, вызванным фармакологическими средствами. Основные механизмы нарушения кровообращения

44.Осложнения регионарной анестезии. Классификация осложнений: травматические, воспалительные, психоневрологические, сердечно-сосудистые, дыхательные. Осложнения, связанные с фармакодинамическими свойствами местных анестетиков и других медикаментов, применяемых при региональной анестезии. Осложнения гемотрансфузии.

ВТОРОЙ СЕМЕСТР ОБУЧЕНИЯ

1.Особенности нарушения гомеостаза при заболеваниях желудочно-кишечного тракта. Клинико-физиологические особенности хирургических заболеваний органов брюшной полости. Общие патофизиологические проблемы при абдоминальных операциях.

2.Анестезия в абдоминальной хирургии: особенности организации анестезиологического обеспечения при плановых и экстренных абдоминальных операциях. Послеоперационный интенсивный уход в абдоминальной хирургии. Лечение болевого синдрома и нарушений двигательной функции кишечника после абдоминальных операций.

3.Анестезиологическое обеспечение плановых оперативных вмешательств в абдоминальной хирургии при операциях: на желудке и на тонком кишечнике. Предоперационный период: особенности подготовки больного. Интраоперационный период: особенности анестезии. Ближайший послеоперационный период: интенсивная инфузионная терапия и парентеральное питание больных после абдоминальных операций.

4.Анестезиологическое пособие при плановых операциях на печени и желчевыводящих путях: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.

5.Анестезиологическое пособие при плановых операциях на поджелудочной железе и селезенке: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.

- 6.Анестезиологическое пособие при плановых операциях по поводу стойких послеоперационных свищей желудочно-кишечного тракта: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.
- 7.Анестезиологическое пособие при плановых грыжесечениях: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.
- 8.Анестезиологическое обеспечение при неотложных операциях в абдоминальной хирургии. Анестезия при операциях по поводу прободной язвы желудка и 12-перстной кишки. Анестезия при операциях по поводу пищеводных, желудочных и кишечных кровотечений.
- 9.Анестезия при операциях по поводу острого панкреатита. Анестезия при экстренных операциях на печени, желчевыводящих путях и желчном пузыре. Анестезия при операциях по поводу перитонита различной этиологии.
- 10.Анестезия при операциях по поводу острой кишечной непроходимости. Анестезия при ущемленных грыжах. Анестезия при операциях по поводу острого аппендицита.
- 11.Особенности анестезии при операциях по поводу тяжелой травмы (тупая, проникающая) с преимущественным повреждением органов брюшной полости.
- 12.Анестезиологическое пособие при плановых операциях в колопроктологии: при операциях на толстом кишечнике, при операциях на заднем проходе и прямой кишке.
- 13.Особенности предоперационной подготовки в колоректальной хирургии. Влияние положения пациента на операционном столе (положение Тренделенбурга, литотомическое положение) на безопасность анестезии. Особенности послеоперационного периода в колоректальной хирургии.
- 14.Анестезия при эндоскопических операциях на органах брюшной полости.
- 15.Особенности анестезиологического обеспечения при политравме. Предоперационное состояние, подготовка к операции и анестезии у пострадавших с механической травмой, политравмой и комбинированной травмой.
- 16.Особенности предоперационной подготовки при травматическом шоке. Особенности предоперационной подготовки при синдроме сдавления. Особенности предоперационной подготовки при массивной кровопотере и продолжающемся кровотечении.
- 17.Анестезия при операциях по поводу повреждения опорно-двигательного аппарата. Особенности анестезии при ортопедических операциях. Анестезия при операциях на конечностях. Ожоги.
- 18.Анестезиологическое обеспечение при операциях и перевязках у обожженных. Особенности предоперационной подготовки обожженных. Выбор метода анестезии, интраоперационный период. Ведение ближайшего послеоперационного периода. Обезболивание.
- 19.Показания к общей анестезии при нейрохирургических операциях и особенности ее проведения. Предоперационное состояние, подготовка больного к операции и анестезии. Непосредственная медикаментозная подготовка. Оценка анестезии (мониторинг).
- 20.Возможные опасные функциональные расстройства при нейрохирургических операциях и их профилактика.
- 21.Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на спинном мозге и позвоночнике: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на периферических нервах.
- 22.Анестезиологическое обеспечение при нейрохирургических операциях. Специальные компоненты анестезии. Оценка анестезии (мониторинг).
- 23.Анестезия при черепно-мозговой травме: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при операциях по поводу объемных образований головного мозга: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.
- 24.Анестезия при операциях на задней черепной ямке: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при операциях по поводу внутричерепных аневризм (аневризмы артерий головного мозга) и артериовенозных мальформаций: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.
- 25.Физиологические изменения в женском организме, обусловленные беременностью и родами. Течение беременности, родов и послеродового периода у женщин с различными заболеваниями.
- 26.Обезболивание родов. Особенности обезболивания и зависимости от патологии и исходного состояния роженицы и плода.
- 27.Анестезиологическое обеспечение при осложненном течении родов. Анестезиологическое обеспечение при оперативных вмешательствах в гинекологии.
- 28.Особенности анестезиологического обеспечения при операциях в гинекологии: плановых типовых операциях, экстренных операциях, при малых вмешательствах.
- 29.Анестезия при операции кесарева сечения. Особенности обезболивания при наложении акушерских щипцов и плодоразрушающих операциях. Анестезиологическая тактика при угрозе разрыва матки.
- 30.Особенности обезболивания операций на фоне атонического кровотечения. Анестезиологическая тактика при операциях удаления матки на высоте массивной кровопотери. Особенности ближайшего послеоперационного периода у родильниц при массивной кровопотере. Реанимация и ИТ при эклампсии, при эмболии околоплодными водами.
- 31.Анестезиологическое обеспечение при операциях у детей и новорожденных. Премедикация: обеспечение расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов и пути их введения.
- 32.Препараты для анестезии: анестетики - отличие эффекта от взрослых пациентов, миорелаксанты - чувствительность, врожденные заболевания. Инфузионно-трансфузионная терапия: восполнение крови, физиологическая анемия.
- 33.Поддержание проходимости дыхательных путей и интубация трахеи. Проблемы интубации: полный желудок, диафрагмальная грыжа, трахеоэзофагеальная фистула, синдром Пьера Робена, интубация при сохраненном сознании.
- 34.Анестезиологическое пособие при хирургических операциях. Респираторный дистресс синдром новорожденных: этиология, лечение, техника вентиляций.
- 35.Анестезия в торакальной хирургии, особенности анестезии при плановых и при неотложных вмешательствах. Предоперационное состояние, подготовка к операции и анестезии. Анестезия и ИТ в торакальной и сердечно-сосудистой

хирургии.

36.Анестезиологическое пособие при резекции легкого: общие вопросы, анестезия. Предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Резекция легкого при определенных состояниях.

37.Анестезиологическое пособие при трансплантации легких: общие сведения, анестезия. Предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.

38.Анестезия при резекции трахеи: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период. Анестезия при торакоскопических операциях. Анестезия при диагностических вмешательствах.

39.Анестезия при реконструктивных операциях на трахее и бронхах во фтизиохирургии и при ранениях легких. Интенсивный уход после операций на легких.

40.Анестезия при операциях на пищеводе: предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.

41.Особенности анестезии при операциях по поводу тяжелой травмы с преимущественным повреждением грудной клетки, пневмо-гемотораксе. Предоперационный период, интраоперационный период, ближайший послеоперационный период.

42.Анестезиологическое обеспечение оперативных вмешательств в сердечно-сосудистой хирургии. Анестезиологическое обеспечение при операциях на открытом сердце. Методы и режимы искусственного кровообращения при операциях на открытом сердце. Гипотермия и защита миокарда.

43.Общая анестезия в зависимости от вида операции на открытом сердце. Интенсивный уход после операций на открытом сердце.

44.Анестезиологическое обеспечение при операциях на сердце и магистральных сосудах. Анестезия в хирургии сердца: взрослые; дети. Анестезия при операциях на перикарде. Анестезия при трансплантации сердца.

45.Особенности анестезиологического пособия при хирургическом лечении ЛОР-органов.

46.Особенности анестезиологического пособия в офтальмологии.

47.Особенности анестезиологического пособия в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии.

48.Особенности анестезиологического пособия в пластической хирургии и косметологии. Предоперационная подготовка. Выбор метода анестезии. Показания к наложению трахеостомы. Интенсивная терапия в раннем послеоперационном периоде.

49.Анестезиологическое обеспечение в хирургии ЛОР-органов. Особенности предоперационного состояния и подготовки. Выбор метода анестезии.

50.Анестезия при слуховосстанавливающих операциях. Анестезия при реконструктивных операциях в оториноларингологии. Анестезия в условиях трудной интубации. Показания к наложению трахеостомы для проведения эндотрахеального наркоза.

51.Интенсивная терапия в раннем послеоперационном периоде. Меры профилактики дыхательных расстройств. Туалет рта и верхних дыхательных путей. Уход за трахеостомой. Методы послеоперационного питания у больных, оперированных на ЛОР-органах.

52.Характеристика предоперационного состояния больных в офтальмологии. Факторы и фармакологические средства, влияющие на внутриглазное давление, слезотечение и подвижность глазного яблока. Выбор метода анестезии и показания к проведению интенсивной терапии после операции в офтальмологии.

53.Особенности анестезии в офтальмологии. Интраоперационный мониторинг при анестезии в офтальмологии.

Особенности анестезии при офтальмологических операциях, направленных на предупреждение отслойки сетчатки.

54.Особенности интенсивной терапии после операций в клинике глазных болезней. Показания к проведению интенсивной терапии в офтальмологии и роль анестезиолога. Осложнения и их профилактика.

55.Анестезия в челюстно-лицевой хирургии и стоматологии. Особенности предоперационного состояния и подготовки. Выбор метода анестезии.

56.Анестезия при операциях по поводу дефектов, заболеваний и повреждений челюстей. Анестезия при операциях по поводу злокачественных новообразований в челюстно-лицевой области.

57.Анестезия при ларингэктомии и операции Крайля. Методы послеоперационного питания у больных, оперированных в челюстно-лицевой области и стоматологии.

58.Особенности анестезиологического пособия в пластической хирургии и косметологии. Особенности предоперационного состояния и подготовки. Выбор метода анестезии.

59.Особенности региональной анестезии в пластической хирургии и косметологии. Выбор анестезии при обеспечении микрохирургических операций. Осложнения и их профилактика. Интраоперационный мониторинг. Ранний послеоперационный период, методы питания у больных.

60.Особенности нарушения гомеостаза у больных при заболеваниях эндокринной системы. Анестезиологическое обеспечение в хирургии эндокринной системы. Послеоперационный интенсивный уход в хирургии эндокринной системы. Анестезиологическое обеспечение при урологических и нефрологических операциях.

61.Анестезиологическое обеспечение в хирургии эндокринной системы. Особенности анестезиологического пособия при хирургическом лечении заболеваний щитовидной железы.

62.Особенности анестезиологического пособия при хирургическом лечении заболеваний вилочковой железы: миастения. Анестезиологическое обеспечение при заболеваниях паращитовидных желез. Анестезия при заболеваниях гипофиза (аденома гипофиза, гиперпитуитаризм). Стратегии предоперационного, интраоперационного и послеоперационного периодов.

63.Особенности анестезиологического обеспечения при хирургическом лечении заболеваний надпочечников.

Циркуляторные и метаболические проявления, диагностика, Патогенез и клиника адреналового криза. Реанимация и интенсивная терапия адреналового криза. Стратегии предоперационного, интраоперационного и послеоперационного периодов.

64.Анестезия при урологических операциях. Общая и местная анестезия при операциях на почках. Анестезия при операциях на мочеточниках.

- 65.Анестезия при сопутствующих заболеваниях почек. Анестезия при почечной недостаточности.
- 66.Особенности общей анестезии при операциях пересадки почки. Общая и местная анестезия при операциях на мочевом пузыре и уретре. Анестезия при операциях на предстательной железе. Общая и местная анестезия при пластических и реконструктивных операциях на мочеполовой системе.
- 67.Анестезиологическое обеспечение малых урологических операций и болезненных манипуляций. Послеоперационный интенсивный уход в урологии и нефрологии.
- 68.Профилактика и лечение послеоперационных нарушений водно-электролитного баланса и дыхательной недостаточности. Коррекция нарушений метаболизма. Нормализация функции почек. Антибактериальная терапия в послеоперационном периоде.
- 69.Нормативные документы, регламентирующие организацию и особенности анестезиологического пособия в амбулаторных условиях. Перечень оснащения, предусматривающий обеспечение как анестезиологического, так и реанимационного пособия.
- 70.Показания и противопоказания к проведению анестезии в амбулаторной практике. Достоинства, отрицательные стороны, возможные риски и осложнения. Ведение необходимой документации.
- 71.Возможности обследования больного в условиях лимитирования ресурсов и времени на предоперационную подготовку. Отбор, совместно с хирургом, больных для операции с I—II степенью анестезиологического риска и даже стабильной III степени по классификации Американской ассоциации анестезиологов.
- 72.Особенности анестезиологического пособия в посленаркозном периоде: ограниченный период пребывания больного, продолжительность пробуждения, синдром дезориентации.
- 73.Особенности анестезиологического обеспечения кратковременных лечебно- диагностических оперативных вмешательств, с минимумом операционных и послеоперационных осложнений, не требующих вскрытия полостей, продолжающихся не более 60 мин и не сопровождающихся большой кровопотерей.
- 74.Анестезия в экстраординарных ситуациях. Условия проведения анестезии.
- 75.Особенности анестезиологического пособия при катастрофах: природных (землетрясения, извержения вулканов, ураганы и пр.) и связанных с деятельностью человека (железнодорожные, авиационные, промышленные и некоторые другие).
- 76.Анестезиологическая помощь в военно-полевых условиях. Принципы организации, содержание и материальное обеспечение анестезиологической помощи в военно-полевых условиях. Расширение показаний и стандартизация методов общей анестезии в передовых военно-полевых лечебных учреждениях.

ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЕЙ ОБУЧЕННОСТИ УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ

Примерный перечень ситуационных задач в пункте 5.3

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Учебным планом написание курсовой работы не предусмотрено.

5.3. Фонд оценочных средств

УСТНЫЙ (фронтальный) ОПРОС. Примерный перечень вопросов:

- 1.Травматический шок. Патогенез и лечение.
- 2.Выбор метода обезболивания и особенности анестезии при операциях на голове и шее.
- 3.Оценка состояния больного, операционного риска, выбор метода анестезии.
- 4.Выбор метода обезболивания и особенности анестезии при нейрохирургических операциях.
- 5.Виды и методы анестезии, техника общей и местной анестезии.
- 6.Выбор метода обезболивания при операциях на сердце и магистральных сосудах.
- 7.Коматозные состояния. Патогенез, неотложные лечебные мероприятия.
- 8.Фармакология ингаляционных анестетиков.
- 9.Выбор метода обезболивания при операциях на грудной полости.
- 10.Фармакология неингаляционных анестетиков.
- 11.Выбор метода обезболивания и особенности анестезии при операциях на брюшной полости.
- 12.Неотложная помощь при отравлениях ФОС.
- 13.Фармакология местных анестетиков.
- 14.Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в травматологии и ортопедии. Травматический шок и обезболивание.
- 15.Неотложная помощь при отравлении кислотами и щелочами.
- 16.Общая анестезия при краткосрочных хирургических вмешательствах.
- 17.Фармакология центральных анальгетиков.
- 18.Общая анестезия в акушерстве. Обезболивание родов, акушерских операций.
- 19.Выбор метода обезболивания и особенности проведения обезболивания при гинекологических операциях.
- 20.Выбор метода обезболивания и особенности проведения анестезии у больных с сопутствующими заболеваниями органов кровообращения.
- 21.Мониторинг в анестезиологии.
- 22.Выбор метода обезболивания и особенности анестезии у больных с сопутствующими заболеваниями органов дыхания.
- 23.Общая анестезия у больных пожилого и старческого возраста.
- 24.Выбор метода и особенности обезболивания у детей.
- 25.Выбор метода обезболивания при операциях на органах грудной клетки.
- 26.Выбор метода обезболивания при патологии эндокринной системы.
- 27.Выбор метода обезболивания в поликлинических условиях.
- 28.Особенности проведения обезболивания при неотложных хирургических вмешательствах.
- 29.Анестезия у больных с сопутствующей патологией печени.

30. Анестезия у больных с сопутствующей патологией почек.
31. Анестезия при патологии нервной и мышечной систем.
32. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии у больных с пороками сердца.
33. Анестезиологическая помощь в военно-полевых условиях.
34. Анестезиологическая помощь при катастрофах и массовых поражениях.
35. Проведение обезболивания при сопутствующем алкоголизме и наркомании.
36. Анестезия при ожогах.
37. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в офтальмологии.
38. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии.
39. Осложнения общей анестезии.
40. Особенности анестезии при диагностических исследованиях.
41. Лечение болевого синдрома у онкологических больных.

РЕШЕНИЕ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ.

Примеры тестовых заданий текущего контроля:

1. Наиболее эффективным способом санации трахеобронхиального дерева является:

1. чрезназальная катетеризация трахеи
2. бронхофиброскопия
3. транстрахеальное дренирование
4. вибрационный массаж грудной клетки
5. стимуляция кашля с применением муко- и бронхолитиков

#2

2. Спинальная анестезия:

1. может осложниться поперечным миелитом
2. обуславливает улучшение качества блока при использовании гипербарического раствора (в сравнении с изобарическим)
3. может привести к эпидуральной гематоме
4. вызывает гипертензию
5. вызывает брадикардию, если блок достигает уровня Т4

#1, 2, 3

3. Факторами, влияющими на центральное венозное давление:

1. объем циркулирующей крови
2. гемоглобин и гематокрит
3. венозный тонус
4. сократительная способность миокарда
5. внутригрудное давление

#1, 3, 4, 5

4. Компонентами анестезии являются:

1. наркоз (выключение сознания больного)
2. анальгезия
3. миорелаксация
4. ретроградная амнезия
5. арефлексия

#1, 2, 3

5. Показаниям к сердечно-легочной реанимации являются:

1. потеря сознания
2. остановка дыхания
3. отсутствие сердцебиения
4. широкие зрачки
5. отсутствие пульса и артериального давления на магистральных артериях

#2, 3, 4, 5

6. Игла, направленная в спинномозговое пространство, должна проходить через следующие анатомические образования:

1. надкостницу
2. надостистую связку
3. мягкую мозговую оболочку
4. твердую мозговую оболочку
5. желтую связку

#2, 4, 5

7. Противопоказаниями к использованию эпидуральной анестезии являются:

1. септические состояния
2. гипотония
3. пожилой возраст
4. повышенная кровоточивость
5. деформация позвоночника

#1, 2, 4, 5

8. Показаниями для катетеризации центральных вен являются:

1. необходимость интенсивной инфузионно-трансфузионной терапии
2. резко выраженные нарушения свертывающей системы крови
3. измерение центрального венозного давления
4. отсутствие видимых поверхностных периферических вен
5. необходимость парентерального питания

#1 3 4

9. Методом выбора анестезии при кесаревом сечении является:

1. эпидуральная анестезия
2. масочная анестезия
3. эндотрахеальный наркоз
4. сочетание эпидуральной анестезии и эндотрахеального наркоза
5. внутривенная анестезия

#1

10. Хирургическая стадия масочного эфирного наркоза характеризуется:

1. повышением артериального давления
2. широким зрачком
3. снижением мышечного тонуса
4. ритмичным спонтанным дыханием
5. отсутствием корнеальных рефлексов

#3 4 5

11. Эффектами Севофлюрана являются:

1. выключение сознания
2. снижение сердечного выброса
3. брадикардия
4. повышение чувствительности миокарда к катехоламинам
5. бронхоспазм

#1 2 3

12. Показаниями к введению дополнительной дозы фентанила при ТВВ являются:

1. потливость
2. гипертензия
3. слезотечение
4. тахикардия
5. гипотония

#2 4

13. Причиной угнетения дыхания при внутривенном введении барбитуратов является:

1. депрессия коры
2. депрессия каротидного синуса
3. снижение чувствительности дыхательного центра к CO₂
4. угнетение передачи в нервно-мышечном синапсе
5. снижение чувствительности дыхательного центра к O₂

#3

14. Псевдохолинэстеразой крови разрушается:

1. ардуан
2. эсмерон
3. листенон
4. павулон
5. тракриум (атракуриум)

#3

15. Анальгетической активностью обладает:

1. тиопентал натрия
2. кетамин
3. пропофол
4. фентанил
5. гексенал

#2 4

16. Правилами проведения закрытого массажа сердца являются:

1. уложить пострадавшего на твердую поверхность
2. точка приложения силы должна в средней трети грудной клетки
3. частота компрессии грудной клетки 30 в минуту
4. соотношение частоты вдувания в легкие и компрессии грудной клетки 2:30
5. соотношение частоты вдувания в легкие и компрессии грудной клетки 1:5

#1 2 4

17. Эффектами фентанила являются:

1. длительность действия составляет 30 минут
2. оказывает стимулирующее действие на n.vagus
3. вызывает мидриаз
4. депрессия дыхания снимается налоксоном
5. повышает тонус сфинктера Одди

#1 2 3 4 5

18. Условиями, способствующими развитием синдрома Мендельсона, являются:

1. повышение внутрижелудочного давления, застой пищи в желудке
2. низкая pH желудочного содержимого
3. экстренность анестезиологических пособий в акушерской практике

4. понижение внутрибрюшного давления
5. возбуждение при введении в анестезию

#1 2 3

19. Профилактику регургитации при "полном желудке" составляют:

1. введение желудочного зонда до вводного наркоза
2. применение положения Тренделенбурга
3. прекураризация 5 мг тубокурарина
4. из интубации трубкой с манжеткой
5. прием Селлика

#1 2 3 4 5

20. В минимальный уровень интраоперационного мониторинга входит:

1. ЭКГ
2. КЩС
3. АД неинвазивным методом
4. сатурация методом пульсоксиметрии
5. напряжение CO₂ в конце выдоха

#1 3 4

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ:

Условие:

Больная М. 55 лет упала дома, ударившись правой половиной грудной клетки о тумбочку. Почувствовала сильные боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при перемене положения тела. Вызвала «скорую», и была доставлена в больницу. При осмотре – жалуется на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся на вдохе. Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы обычной окраски, за исключением боковой поверхности грудной клетки справа, где имеется кровоподтек ~ 17×10 см. При пальпации в проекции IV, V, VI, VII ребер справа по средне-подмышечной линии резкая боль, нечеткая крепитация костных отломков, подкожной эмфиземы нет. При перкуссии и аускультации легких патологии нет. Hb – 140 г/л, ЧДД 18 в', Ps – 92 уд в', АД – 130/80 мм рт. ст. На R – грамме легких гидро- и пневмоторакса нет, имеется перелом IV, V, VI, VII ребер справа по средне-подмышечной линии. Больной сделана п/к инъекция промедола 1% – 1,0 мл, выполнена местная анестезия, назначен постельный режим.

Вопросы

1. Какой оптимальный вид местного обезболивания необходимо выполнить больной с множественными переломами ребер?
2. Техника выполнения этого вида анестезии, необходимые препараты, их концентрация, дозировка?
3. Какие методы местной анестезии можно еще применить при переломе ребер?
4. Какие возможные осложнения со стороны органов грудной клетки могут быть при переломе ребер?
5. Каковы методы диагностики этих осложнений?

Эталоны ответов

1. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому на стороне поражения.
2. Пациент находится в положении лежа на спине, с отведенной в противоположную сторону месту анестезии головой. Грудино-ключично-сосцевидную мышцу отводят впереди на границе верхней и средней 3. Блокада места перелома ребер, межреберная блокада, паравerteбральная блокада
4. Гемоторакс, пневмоторакс, гемопневмоторакс, подкожная эмфизема.
5. Перкуссия, аускультация, рентгенография грудной клетки, УЗИ, КТ, диагностическая пункция.

ТЕМАТИКА ДОКЛАДОВ С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ:

1. Виды местной анестезии.
2. Виды общей анестезии
3. Подготовка пациентов к операции, послеоперационная интенсивная терапия. Осложнения анестезии.
4. Профессиональные вредности в работе анестезиолога и реаниматолога. Правовые аспекты деятельности анестезиолога – реаниматолога
5. Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии при операциях без искусственного кровообращения.
6. Особенности анестезии в кардиохирургии у детей.
7. Анестезия в сосудистой хирургии
8. Физиология дыхания и анестезия. Методы обследования пациентов с патологией легких.
9. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на пищеводе.
10. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на легких и трахеи.
11. Анестезия и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме и мозговых гематомах.
12. Анестезия и интенсивная терапия при операциях по поводу объемных образований головного мозга.
13. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на спинном мозге и позвоночнике.
14. Анестезия при сопутствующих заболеваниях нервной системы и психических заболеваниях
15. Анестезия и интенсивная терапия при оперативных вмешательствах на желудке и кишечнике.
16. Анестезия и интенсивная терапия при панкреонекрозе и перитоните.
17. Экстренная анестезия и интенсивная терапия в абдоминальной хирургии.
18. Анестезия и интенсивная терапия при оперативных вмешательствах по поводу желудочно-кишечного и внутрибрюшного кровотечения.
19. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на почке и мочеточнике.
20. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на мочевом пузыре.
21. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на простате.
22. Реанимация и интенсивная терапия острой почечной недостаточности.
23. Особенности анестезии и интенсивной терапии в детской урологии

- 24.Анестезия и интенсивная терапия при операциях у пациентов с травмами и заболеваниях носа и околоносовых пазух.
- 25.Анестезия и интенсивная терапия при операциях по поводу опухолей головы и шеи.
- 26.Анестезия и интенсивная терапия при ЛОР- операциях в педиатрии.
- 27.Особенности анестезии и интенсивной терапии в офтальмологии и при сопутствующей патологии органов зрения.
- 28.Общая анестезия в офтальмологии.
- 29.Регионарная анестезия в офтальмологии.
- 30.Аналгезия и анестезия при родоразрешении через естественные родовые пути
- 31.Анестезия и интенсивная терапия при плановом и экстренном кесаревом сечении.
- 32.Анестезия и интенсивная терапия при акушерских кровотечениях в III триместре беременности, послеродовых кровотечениях.
- 33.Анестезиологическое обеспечение доноров. Сохранение органов. Иммунология трансплантации. Оценка пациентов с ранее проведенной трансплантацией
- 34.Анестезия и интенсивная терапия при трансплантации почки и печени. Полиорганная трансплантация.
- 35.Анестезия и интенсивная терапия при трансплантации сердца
- 36.Анестезия и интенсивная терапия в косметической хирургии: операции на голове и шее, абдоминопластика, липосакция.
- 37.Анестезия и интенсивная терапия при пластических операциях у детей: расщепление губы и неба, гемангиома, кистозная гигрома, отопластика.
- 38.Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторных условиях
- 39.Анестезия и интенсивная терапия у пациентов эндокринологического профиля.
- 40.Особенности анестезии в детской эндокринологии.
- 41.Анестезия и интенсивная терапия у пациентов с заболеваниями системы крови.
- 42.Анестезия и интенсивная терапия у детей с онкопатологией
- 43.Анестезия и интенсивная терапия у пациентов с термическими ожогами. Интенсивная терапия ожоговой болезни
- 44.Анестезия и интенсивная терапия у пациентов с общим охлаждением организма и отморожениями.
- 45.Анестезия и интенсивная терапия в травматологии и ортопедии.
- 46.Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии.
- 47.Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и челюстно- лицевой хирургии у детей.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Устный опрос
 Решение тестовых заданий
 Решение ситуационных задач
 Доклад с презентацией
 Перечень шкал оценивания по каждому виду оценочных средств в ПРИЛОЖЕНИИ 2

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	Бунятян А.А., Мизиков В.М.	Анестезиология: Национальное руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.2	И.П. Назаров	Анестезиология и реаниматология: Учебное пособие	Ростов на Дону.: Феникс 2007
Л1.3	Сумин С.А., Руденко М.В.	«Анестезиология и реаниматология». : Учебное пособие в 2-х томах.	МИА, Москва 2009.

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Полушин Ю.С.	Анестезиология и реаниматология: Руководство	СПб.: "ЭЛБИ-СПБ" 2004
Л2.2	А.А. Шерова	О развитии анестезиологии и анестезиологах Кыргызстана: Очерки, статьи, воспоминания. стихи	Бишкек.: Изд-во КРСУ 2008
Л2.3	Мазуркевич Г.С., Багненко С.Ф.	Шок: Теория, клиника, организация противошоковой помощи: Руководство для врачей	СПб.: Политехника 2004
Л2.4	Бараш П.Ж., Куллен Б.Ф., Стэлтинг Р.К.	Клиническая анестезиология: учебное пособие	М.: Медицинская литература 2004

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
--	---------------------	----------	-------------------

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
ЛЗ.1	А.С. Джуманалиева, Ш.М. Чынгышпаев, А.А. Шерова, Е.Г. Логачева	Руководство по неотложной медицинской помощи	Бишкек.: Изд-во КРСУ 2004

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	Электронная библиотека КРСУ	http://lib.krsu.edu.kg
Э2	Русский анестезиологический сервер	www.rusanest.com
Э3	Каталог медицинских сайтов	http://www.medpoisk.ru
Э4	Российский Медицинский Сервер	http://www.med.ru
Э5	Сайт медицины критических состояний	http://www.critical.ru/
Э6	Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru
Э7	Электронная библиотека медицинского вуза	http://www.studmedlib.ru

6.3. Перечень информационных и образовательных технологий

6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии

6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, лабораторные работы репродуктивного типа, ориентированные прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых ординаторам в
6.3.1.2	готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов. Практические занятия чаще всего проводятся непосредственно на базе Национального Госпиталя при Министерстве Здравоохранения Кыргызской Республики, в отделении реанимации с обязательным посещением больных.
6.3.1.3	Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. К ним относятся занятия в муляжном симуляционном центре. Также практические занятия, при проведении которых используется методика мозгового штурма, интерпретация данных клинических и лабораторных исследований на основе этиопатогенеза.
6.3.1.4	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование ординаторами компьютерной техники и интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы, а также для ознакомления с интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу. Подготовка преподавателем лекций-презентаций.

6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения

6.3.2.1	Электронная библиотека КРСУ http://lib.krsu.edu.kg
6.3.2.2	Русский анестезиологический сервер - www.rusanest.com
6.3.2.3	Каталог медицинских сайтов http://www.medpoisk.ru/
6.3.2.4	Российский Медицинский Сервер http://www.med.ru/
6.3.2.5	Сайт медицины критических состояний http://www.critical.ru/
6.3.2.6	Электронная медицинская библиотека http://www.rosmedlib.ru
6.3.2.7	Электронная библиотека медицинского вуза http://www.studmedlib.ru/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Кафедра госпитальной хирургии расположена на базе клиники им. И.К. Ахунбаева Национального госпиталя при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (г.Бишкек, ул.Тоголок Молдо 1). Количество аудиторий, учебных комнат и других вспомогательных помещений, которыми располагает кафедра, соответствует требованиям учебного процесса.
7.2	Материально-техническая база кафедры обеспечивает все виды подготовки ординаторов, в соответствии с учебным планом и соответствующими действующими санитарно-техническими нормами.

7.3	Лекционная аудитория на 200 посадочных мест оборудованная проектором и интерактивной доской. Практические занятия проводятся на базе клиники в аудиториях на 15 посадочных мест каждая. Для обеспечения педагогического процесса на кафедре имеется следующее оборудование: Мультимедийные проекторы - 2, видеокамера - 3, телевизор – 1, персональные компьютеры – 3, ноутбук – 2, набор тематических таблиц, набор тематических слайдов и учебные фильмы на CD-дисках и USB-носителях, набор тестовых заданий и ситуационные задачи, учебно - методические пособия, манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи, манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи), набор воздуховодов (орофарингеальных, назофарингеальных), ларингеальных и лицевых масок, ларингоскоп с набором клинков, эндотрахеальные трубки для назо- и оротрахеальной интубации, в/в катетеры (центральные и периферические), ручной дыхательный аппарат типа AMBU (Artificial Manual Breathing Unit), образцы препаратов для ино- и вазотропной терапии, образцы препаратов для инфузионно-трансфузионной терапии.
7.4	Компьютерный класс (корпус Л.Толстого, ауд.4/12)с выходом в сеть Интернет для выполнения самостоятельной работы, ознакомления с интернет-источниками, видео-материалами;
7.5	Симуляционный центр интегративного и практического обучения (ЦИПО - корпус «Аламедин»), оборудованный роботизированными манекенами - имитаторами, современным реанимационным оборудованием, электронными фантомами оборудования, тренажерами, интерактивным и медицинским оборудованием, инструментарием и расходными материалами. Тематические рисунки, схемы, таблицы и плакаты.

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Технологическая карта дисциплины в ПРИЛОЖЕНИИ 1

МОДУЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ВКЛЮЧАЕТ:

1. Текущий контроль: усвоение учебного материала на аудиторных занятиях (лекциях, практических, в том числе учитывается посещение и активность) и выполнение обязательных заданий для самостоятельной работы.
2. Рубежный контроль: проверка полноты знаний и умений по материалу модуля в целом. Выполнение модульных контрольных заданий проводится в письменном виде и является обязательной компонентой модульного контроля.
3. Промежуточный контроль - завершенная задокументированная часть учебной дисциплины (1,2,3 семестры - дифференцированный зачет, 4 семестр - экзамен) – совокупность тесно связанных между собой зачетных модулей.

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОМУ КОНТРОЛЮ

При явке на экзамены и зачёты обучающийся обязан иметь при себе дневник ординатора, который он предъявляет экзаменатору в начале экзамена или преподавателю на зачете. Преподавателю предоставляется право поставить зачёт без опроса, тем ординаторам, которые набрали более 60 баллов за текущий и рубежный контроли. На промежуточном контроле ординатор должен верно ответить на теоретические вопросы билета - (знать) и правильно выполнить ситуационную задачу или ситуационное задание(уметь, владеть).

Во время проведения промежуточного контроля преподаватель подводит итоги по курации больного ординатором в течении семестра.

Оценка промежуточного контроля:

- min 20 баллов - Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ (в случае, если при ответах на заданные вопросы ординатор правильно формулирует основные понятия)
- 20-25 баллов – Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае, если ординатор правильно формулирует сущность заданной в билете проблемы и дает рекомендации по ее решению)
- 25-30 баллов - Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ и ВЛАДЕТЬ (в случае полного выполнения контрольного задания).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

Мультимедийные презентации - это вид самостоятельной работы ординаторов по созданию наглядных информационных пособий, выполненных с помощью мультимедийной компьютерной программы PowerPoint. Этот вид работы требует координации навыков ординатора по сбору, систематизации, переработке информации, оформления её в виде подборки материалов, кратко отражающих основы системы изучаемой темы, в электронном виде. То есть создание материалов презентаций расширяет методы и средства обработки и представления учебной информации, формирует у ординаторов навыки работы на компьютере.

Материалы-презентации готовятся ординатором в виде слайдов с использованием программы Microsoft PowerPoint.

Требование к ординатору по подготовке презентации и ее защите на занятиях в виде доклада.

1. Тема презентации выбирается ординатором из предложенного списка ФОС и должна быть согласованна с преподавателем и соответствовать теме занятия.
2. Этапы подготовки презентации:

Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы)

Продумывание каждого слайда (на первых порах это можно делать вручную на бумаге), при этом важно ответить на вопросы:

- как идея этого слайда раскрывает основную идею всей презентации?
- что будет на слайде?
- что будет говориться?
- как будет сделан переход к следующему слайду?

3. Изготовление презентации с помощью MS PowerPoint:

- Имеет смысл быть аккуратным. Неряшливо сделанные слайды (разнобой в шрифтах и отступах, опечатки, типографические ошибки в формулах) вызывают подозрение, что и к содержательным вопросам ординатор - докладчик подошёл спустя рукава.

- Титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада.
- Количество слайдов не более 30.
- Оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11.
- Распространённая ошибка — читать слайд дословно. Лучше всего, если на слайде будет написана подробная информация (определения, формулы), а словами будет рассказываться их содержательный смысл. Информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи.
- Оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты.
- Приветствуется в презентации использовать больше рисунков, картинок, формул, графиков, таблиц. Можно использовать эффекты анимации.
- При объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы.
- Вводите только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно.
- В коротком выступлении нельзя повторять одну и ту же мысль, пусть даже другими словами — время дорого.
- Любая фраза должна говорить за себя. Тогда выступление будет цельным и оставит хорошее впечатление.
- Последний слайд с выводами в коротких презентациях проговаривать не надо.
- Если на слайде много формул, рекомендуется набирать его полностью в MS Word (иначе формулы придется размещать и выравнивать на слайде вручную). Для этого удобно сделать заготовку — пустой слайд с одним большим Word-объектом «Вставка / Объект / Документ Microsoft Word», подобрать один раз его размеры и размножить на нужное число слайдов. Основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный; шрифт Times плохо смотрится издали. Обязательно установите в MathType основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте. Никогда не выравнивайте размер формулы вручную, вытягивая ее за уголок.

4. Ординатор обязан подготовить и выступить с докладом в строго отведенное время преподавателем, и в срок.

5. Инструкция докладчикам.

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;
- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;
- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 10 мин.; дискуссия - 5 мин.;

Необходимо помнить, что выступление состоит из трех частей: вступление, основная часть и заключение.

Вступление помогает обеспечить успех выступления по любой тематике. Вступление должно содержать:

- название презентации;
- сообщение основной идеи;
- современную оценку предмета изложения;
- краткое перечисление рассматриваемых вопросов;
- живую интересную форму изложения;

Основная часть, в которой выступающий должен глубоко раскрыть суть затронутой темы, обычно строится по принципу отчета. Задача основной части - представить достаточно данных для того, чтобы слушатели и заинтересовались темой и захотели ознакомиться с материалами. При этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

Заключение - это ясное четкое обобщение и краткие выводы, которых всегда ждут слушатели.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА. ЭТАЛОННЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

Условие:

Больная М. 55 лет упала дома, ударившись правой половиной грудной клетки о тумбочку. Почувствовала сильные боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при перемене положения тела. Вызвала «скорую», и была доставлена в больницу. При осмотре – жалуется на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся на вдохе. Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы обычной окраски, за исключением боковой поверхности грудной клетки справа, где имеется кровоподтек ~ 17×10 см. При пальпации в проекции IV, V, VI, VII ребер справа по средне-подмышечной линии резкая боль, нечеткая крепитация костных отломков, подкожной эмфиземы нет. При перкуссии и аускультации легких патологии нет. Нб – 140 г/л, ЧДД 18 в', Ps – 92 уд в', АД – 130/80 мм рт. ст. На R – грамме легких гидро- и пневмоторакса нет, имеется перелом IV, V, VI, VII ребер справа по средне-подмышечной линии. Больной сделана п/к инъекция промедола 1% – 1,0 мл, выполнена местная анестезия, назначен постельный режим.

Вопросы

1. Какой оптимальный вид местного обезболивания необходимо выполнить больной с множественными переломами ребер?
2. Техника выполнения этого вида анестезии, необходимые препараты, их концентрация, дозировка?
3. Какие методы местной анестезии можно еще применить при переломе ребер?
4. Какие возможные осложнения со стороны органов грудной клетки могут быть при переломе ребер?
5. Каковы методы диагностики этих осложнений?

Эталоны ответов

1. Шейная вагосимпатическая блокада по А.В. Вишневскому на стороне поражения.
2. Пациент находится в положении лежа на спине, с отведенной в противоположную сторону месту анестезии головой. Грудно-ключично-сосцевидную мышцу отводят впереди на границе верхней и средней 3. Блокада места перелома ребер, межреберная блокада, паравerteбральная блокада
4. Гемоторакс, пневмоторакс, гемопневмоторакс, подкожная эмфизема.
5. Перкуссия, аускультация, рентгенография грудной клетки, УЗИ, КТ, диагностическая пункция.

САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРОВ:

подразумевает подготовку к практическим занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах); выполнение заданий поисковоисследовательского характера с помощью интернет-ресурсов; подготовка конспектов, выступлений на семинаре,

рефератов, мультимедийных презентаций. Самостоятельная работа рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах отводимых на СРС часов. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к учебно-методическому кабинету кафедры и библиотечным фондам ВУЗа. По каждому разделу на кафедре разработаны методические рекомендации для ординаторов, а также методические указания для научно-педагогических работников. Работа ординатора в группе формирует чувства коллективизма, личной ответственности и коммуникабельность. Необходимо уделять внимание формированию навыков общения с больным. Работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний ординаторов на зачетном занятии определяется тестированием по всем пройденным темам в виде компьютерного тестирования или с применением бумажных носителей; и устным опросом по всем пройденным темам цикла «анестезиология». Текущий контроль усвоения предмета определяется в ходе практических занятий комплексным путем на основании устного опроса, во время клинических разборов больных, при решении типовых ситуационных задач и тестовых контрольных заданий.

Вопросы по анестезиологии включены в Итоговую государственную аттестацию ординаторов по специальности «Анестезиология и реаниматология».

ТРЕБОВАНИЯ К ЗАПОЛНЕНИЮ ДАННЫХ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ.

- паспортная часть;
- детальные данные предоперационного обследования и осмотра больного, включающие диагноз, сопутствующие заболевания, анамнез жизни, аллергоанамнез, медикаментозный анамнез и т.п. Перед операцией анестезиолог должен сделать заключение о состоянии больного, возможном риске тех или иных осложнений, их профилактики, выбрать метод анестезии, метода поддержания проходимости верхних дыхательных путей и варианта респираторной поддержки, объема мониторинга. В последнее время в подобных картах предусматривается место для росписи больного о его согласии на проведение анестезии.
- имена хирургов, анестезиолога, анестезистки и операционной сестры;
- время поступления больного в операционную, начала и окончания как анестезии, так и операции;
- отражение всех манипуляций анестезиолога. (катетеризация сосудов, интубация трахеи и т.д.) с указанием возникших технических трудностей и развившихся осложнений;
- указания на объем используемого мониторинга, включая желудочный зонд и мочевого катетер;
- положение больного на столе;
- параметры сердечно-сосудистой и дыхательной системы;
- уровень анестезии;
- дополнительные методы мониторинга;
- особенности в функционировании наркозной аппаратуры;
- расход всех используемых в ходе анестезии препаратов, включая ингаляционные анестетики;
- объем внутривенных инфузий;
- объем кровопотери;
- этапы анестезии и операции;
- запись о передаче больного под наблюдение дежурного врача с оценкой состояния и рекомендациями по послеоперационному ведению.

Все записи должны быть произведены сразу по мере развития событий.

ПРОТОКОЛ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ:

В протокол общей анестезии должны быть обязательно занесены следующие данные:

- Дата и время начала анестезии, дата и время завершения анестезии
- Дата и время начала операции, дата и время завершения операции
- Препараты для премедикации
- Препараты для вводной анестезии
- Особенности интубации трахеи
- Параметры ИВЛ (дыхательный объем, минутная вентиляция, частота дыхания, FiO₂, сатурация)
- Гемодинамические показатели (артериальное давление, пульс, ЧСС)
- Препараты для поддержания анестезии
- Объем инфузионной терапии
- Объем кровопотери
- Диурез
- Температура тела
- Этапы операции
- Уровень сознания, показатели дыхания и гемодинамики при переводе из операционной
- Рекомендации для послеоперационного ведения пациента

ПРОТОКОЛ РЕГИОНАРНОЙ АНЕСТЕЗИИ:

В протокол регионарной анестезии должны быть обязательно занесены следующие данные:

- Дата и время начала анестезии, дата и время завершения анестезии
- Дата и время начала операции, дата и время завершения операции
- Препараты для премедикации
- Техника, методика и уровень регионарной анестезии (спинномозговая или эпидуральная анестезия)
- Особенности регионарной анестезии
- Параметры дыхания (частота дыхания, сатурация)
- Гемодинамические показатели (артериальное давление, пульс, ЧСС)
- Препараты для поддержания анестезии
- Объем инфузионной терапии
- Кровопотеря

-Диурез -Температура тела -Этапы операции -Уровень сознания, показатели дыхания и гемодинамики при переводе из операционной -Рекомендации для послеоперационного ведения пациента
