

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

на заседании

Учебно-методического совета

«26» 06 2023 года,

протокол № 11

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета,
д.м.н., профессор В.И. Орел

СОГЛАСОВАНО

Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию,
д.м.н., профессор Ю.С. Александрович



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По
дисциплине

«Акушерская анестезиология»

(наименование дисциплины)

По направлению
подготовки

31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»

(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

Анестезиологии, реанимации и неотложной педиатрии

(наименование кафедры)

Санкт-Петербург

2023 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины: Сформировать в рамках универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций основные принципы проведения анестезии и мероприятий интенсивной терапии во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Научить эффективно использовать основные методы анестезиологического обеспечения во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Представить современные клинические рекомендации и протоколы интенсивной терапии критических состояний в акушерской практике.

Задачи дисциплины:

- формирование навыков работы с литературой по специальности «Акушерская анестезиология», с информационными ресурсами электронных библиотек и интернета;
- освоение правил представления полученных в результате научной деятельности материалов в виде устных и стендовых докладов, тезисов, различных видов статей (обзорных, передовых, кратких сообщений, оригинальных работ), учебно-методических пособий;
- изучение этиологии, патогенеза, принципов выявления, лечения и профилактики осложнений беременности и родов;
- сформировать методологические и методические основы клинического мышления и рационального действия врача;
- усвоение теоретических знаний и практических умений по проведению обследования беременных в рамках диагностических возможностей врача анестезиолога - реаниматолога;
- обеспечение усвоения теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной помощи в акушерском стационаре;
- сформировать у обучающихся навыки общения с коллективом.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел вариативной части программы – дисциплины по выбору -

Знания, умения и компетенции, приобретаемые обучающимися после освоения содержания дисциплины, будут использоваться для успешной профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОСВОЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ)

Выпускник ординатуры, успешно освоивший цикл «Акушерская анестезиология» по специальности «Анестезиология и реаниматология», код 31.08.02, должен обладать следующими **компетенциями:**

Универсальные (УК):

- Быть способным организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели (УК-3).
- Быть способным выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности (УК-4).

Общепрофессиональные (ОПК):

диагностическая деятельность:

- Быть способным проводить клиническую диагностику и обследование пациентов (ОПК-4).

лечебная деятельность:

- Быть способным назначать лечение пациентам при заболеваниях или состояниях, контролировать его эффективность и безопасность (ОПК-5).
- Быть способным оказывать неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ОПК-9)

Профессионально-специализированные компетенции (ПСК):

диагностическая деятельность:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области акушерской анестезиологии (ПСК-1);
- способность и готовность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ, основные методики клиничко-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики патологических состояний в акушерстве (ПСК-2);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, ухудшающие течение беременности, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов формирования патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при беременности, сопровождающиеся патологическими процессами, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у акушерских пациентов (ПСК-3);

лечебная деятельность:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при неотложных состояниях во время беременности, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход, своевременно выявлять жизнеопасные нарушения у акушерских пациентов, использовать методики немедленного устранения данных нарушений, осуществлять противошоковые мероприятия (ПСК-4);
- способность и готовность назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии (ПСК-5);
- способность и готовность выполнять анестезиологическое обеспечение у беременных пациенток при необходимости хирургического лечения (ПСК-6);

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны знать:

- - Анатомо-физиологические особенности беременных
- - Основные принципы предоперационной подготовки и анестезиологического обеспечения во время беременности и родов
- - Основные принципы интенсивной терапии массивной кровопотери в акушерской практике
- - Основные принципы интенсивной терапии ДВС-синдрома
- - Основные принципы интенсивной терапии HELLP-синдрома
- - Алгоритм мероприятий интенсивной терапии при аспирационном синдроме
- - Алгоритм мероприятий интенсивной терапии при эмболии околоплодными водами
- **Уметь:**
- - Выбирать оптимальную методику анальгезии и анестезии при родоразрешении через естественные родовые пути
- - Выбирать оптимальную методику анальгезии и анестезии при оперативном родоразрешении
- - Выбирать оптимальную методику анальгезии и анестезии при диагностических и лечебных манипуляциях во время беременности и родов

- Проводить мероприятия интенсивной терапии при критических состояниях во время беременности, родов и в послеродовом периоде.

Владеть:

- проведением анестезии в акушерско-гинекологической практике при естественном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах;
- осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнения, применением обоснованной корректирующей терапии;
- осуществлением рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом анатомо-физиологических особенностей беременной.

Формируемые компетенции:

Универсальные компетенции: УК-3; УК-4

Общепрофессиональные компетенции: ОПК-4; ОПК-5; ОПК-9

Профессионально-специализированные компетенции: ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4; ПСК-5, ПСК-6.

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов
1	Общая трудоемкость	36
2	Аудиторные занятия, в том числе:	28
2.1	Лекции	10
2.2	Практические занятия	8
2.3	Семинары	10
3	Самостоятельная работа	8
4	Вид итогового контроля	Зачет

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (36 часов).

Вид учебной работы	Объем часов
Аудиторные часы:	28
– Лекции	10
– практические занятия	8
- зачет	2
Самостоятельная работа ординатора	8
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	36

(1 ЗЕТ – 36 часов)

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б.1.В.ДВ	Акушерская анестезиология	Организация реанимационно-анестезиологической службы в акушерстве и неонатологии.

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
	УК-3; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-9; ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4; ПСК-5, ПСК-6.	Вопросы физиологии беременной женщины с позиции анестезиолога-реаниматолога. Особенности организма новорожденного с позиции анестезиолога-реаниматолога. Анестезиологическое обеспечение при оперативном родоразрешении. Обезболивание при родоразрешении через естественные родовые пути. Осложнения анестезии в акушерстве Массивная кровопотеря и геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром в акушерстве. Осложнения переливания крови и её компонентов. Интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии. HELLP синдром. Тромбозы, факторы риска в акушерстве, диагностика, профилактика, лечение. Особенности применения антикоагулянтов в акушерстве

5.2. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лекции	Практ.зан.	СР	Всего часов
1	Акушерская анестезиология	2	22	12	36
	Итого	2	22	12	36

5.3. Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Акушерская анестезиология	Осложнения анестезии в акушерстве	1. Организация реанимационно-анестезиологической службы в акушерстве и неонатологии 2. Анестезиологическое обеспечение при оперативном родоразрешении 3. Обезболивание при родоразрешении через естественные родовые пути. 4. Массивная кровопотеря и геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром в акушерстве. Осложнения переливания крови и её компонентов. 5. Интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии. HELLP-синдром 6. Тромбозы, факторы риска в акушерстве, диагностика, профилактика, лечение. Особенности применения антикоагулянтов в акушерстве

5.4. Название тем лекций и количество часов по годам изучения дисциплины

№	Название тем лекций	Объем по годам	
		1-й	2-й
2	Осложнения анестезии в акушерстве	2	—
	Итого	2	—

5.5. Название тем практических занятий и количество часов по годам изучения дисциплины

№	Название тем практических занятий	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Организация реанимационно-анестезиологической службы в акушерстве и неонатологии	2	—
2	Анестезиологическое обеспечение при оперативном родоразрешении	4	—
3	Обезболивание при родоразрешении через естественные родовые пути.	4	—
4	Массивная кровопотеря и геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром в акушерстве. Осложнения переливания крови и её компонентов.	4	—
5	Интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии. HELP синдром	4	
6	Тромбозы, факторы риска в акушерстве, диагностика, профилактика, лечение. Особенности применения антикоагулянтов в акушерстве	4	
	Итого	22	-

6. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, современные он-лайн Интернет технологии (электронные библиотеки, вебинары).

7. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

Тестовый контроль, собеседование.

По окончании изучения дисциплины - зачет.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Не предусмотрено

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

Консультант врача:

1. Бунятян А. А. Анестезиология: национальное руководство: краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2020. – 656 с. – ISBN 978-5-9704-5709-2. – Текст: электронный // URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html>
2. Глазкова, О. Л. Предоперационная подготовка и послеоперационное ведение больных в гинекологической клинике / О. Л. Глазкова, Р. Э. Кузнецов [и др.]; под ред. Н.М.

- Подзолковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 192 с. - ISBN 978-5-9704-5623-1. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456231.html>
3. Дубровина С.О. Неотложная помощь в гинекологии / Дубровина С.О. , Новиков Е.И., Лапшин В.Н., Василенко Л.В. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 144 с. – ISBN 978-5-9704-5305-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453056.html>
4. Заболотских И.Б. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1136 с. (Серия «Национальные руководства») - ISBN 978-5-9704-6258-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462584.html>
5. Затевахин, И. И. Программа ускоренного выздоровления хирургических больных. Fast track / под ред. И. И. Затевахиной, К. В. Лядова, И. Н. Пасечника - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 208 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4348-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443484.html>
6. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербак. – 2-е изд., доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-4967-7. – Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449677.html>

Дополнительная литература:

1. Бояринцев В.В. Хирургический больной: мультидисциплинарный подход / под ред. Бояринцева В. В., Пасечника И.Н. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2020. – 336 с. – ISBN 978-5-9704-5752-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457528.html>
2. Мравян, С. Р. Заболевания сердца у беременных / С. Р. Мравян, В. А. Петрухин, С. И. Федорова, В. П. Пронина. – 2-е изд. , перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5716-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457161.html>
3. Овечкин, А. М. Безопиоидная аналгезия в хирургии: от теории к практике / Овечкин А. М. , Яворовский А. Г. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-4970-7. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449707.html>
4. Омаров С. -М. А. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под ред. С. -М. А. Омарова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3860-2. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html>
5. Серов В.Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В.Н. Серов, И.И. Баранов, О.Г. Пекарев, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4054-4. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html>
6. Ших, Е.В. Фармакотерапия во время беременности / под ред. Е.В. Ших – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-4978-3. – Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449783.html>
7. Физиология и патология гемостаза [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Н.И. Стуклова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436257.html>

Составитель раздела:
Ассистент кафедры

Филимонов А.Е.

Заведующий кафедрой
анестезиологии, реаниматологии и
неотложной педиатрии ФП и ДПО
д.м.н.
«___» _____ 2024 г.

Александрович Ю.С.

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ

Оцениваемые компетенции: УК-3; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-9; ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4; ПСК-5, ПСК-6.

1. Выберите из списка препараты группы местных анестетиков

1. Кетамин
2. Наропин
3. Тиопентал натрия
4. Кетопрофен

2. Препарат выбора при лечении преэклампсии

1. Клофелин
2. Сульфат магния
3. Кордафлекс
4. Лозап

3. Клинические признаки преэклампсии

1. Протеинурия, повышение АД
2. Судороги, отеки
3. Тошнота, шизоциты в анализе крови
4. Тромбоцитопения, повышение лактатдегидрогеназы

4. Сдавление нижней полой вены беременной маткой сопровождающееся снижением венозного возврата называется

1. Синдром аорто-ковальной компрессии
2. Анафилактический шок
3. Атоническое маточное кровотечение
4. Эклампсия

5. Допустимая кровопотеря при операции кесарева сечения

1. 1000
2. 1500
3. 500
4. 2000

6. Первая помощь при аортокавальной компрессии

1. Повернуть женщину на левый бок
2. Начать реанимационные мероприятия
3. Положить женщину на спину
4. Ввести адреналин

7. Первая помощь при брадикардии и гипотонии во время нейроаксиальной анестезии

1. Атропина сульфат и мезатон
2. Адреналин и цефтриаксон
3. Адреналин и преднизолон
4. Атропина сульфат и кетамин

8. К какой группе препаратов относится диприван

1. Гипнотики
2. Миорелаксант
3. Диуретик
4. НПВС

9. Выберите из списка ингаляционные анестетики

1. Севоран, закись азота, фторотан
2. Диприван, кетамин, тиопентал
3. Листенон, кетамин, промедол
4. Левобупивакаин, суггмадекс, налоксон

10. Причины акушерских кровотечений

1. Атоническое маточное кровотечение
2. Вращение плаценты
3. Травматизация и разрывы родовых путей
4. Все ответы верны

11. Вид регионарной анальгезии в родах

1. Эпидуральная анальгезия
2. Блокада поперечного пространства живота
3. Общая комбинированная анестезия
4. Все ответы верны

12. Показания для ИВЛ

1. SpO_2 ниже 98 %
2. Отсутствие дыхания
3. Бронхиальная астма
4. Рассеянный склероз

13. Основой интенсивной терапии при акушерских кровотечениях является

1. Устранение судорожного синдрома
2. Остановка кровотечения
3. Коррекция дыхательной недостаточности
4. Аспирация

14. Условиями способствующими развитию аспирации желудочным содержимым

1. Недавний прием пищи
2. Экстренность анестезиологического обеспечения в акушерской практике
3. Глубокая вводная анестезия
4. Повышение внутрибрюшного давления

15. Возможные осложнения при применении местных анестетиков

1. Анафилактический шок
2. Злокачественная гипертермия
3. Брадикардия и гипотония
4. Высокий блок

16. Противопоказания к эпидуральной анальгезии/анестезии

1. Отказ пациентки
2. PLT - 100
3. Аллергические реакции
4. Узкий таз женщины

17. Какие препараты используются для сокращения матки

1. Допамин
2. Метилэргобревин
3. Окситоцин

4.Хлорпирамин

18. Приострой кровопотере для вводного наркоза предпочтителен:

- 1.Тиопенталнатрия
- 2.Фторотан
- 3.Кетамин
- 4.Оксибутиратнатрия

19. Лечение олигурии пригеморрагическом шоке заключается:

- 1.В восполнении ОЦК
- 2.Во в/венном введении маннита
- 3.Во в/венном введении эуфиллина
- 4.В проведении острого гемодиализа

20. Артериальная гипотензия во время адекватной анестезии может быть обусловлена:

- 1.Недостаточно глубокой анестезией
- 2.Манипуляциями в рефлексогенных зонах
- 3.Кровопотерей
- 4.Введением солевых растворов

21.Аспирация содержимого желудка может привести к:

- 1.Цианозу и одышке
- 2.Асфиксии
- 3.Ателектазу легкого
- 4.Все ответы правильные

22.К естественным катехоламинам относятся:

- 1.Адреналин
- 2.Норадреналин
- 3.Дофамин
4. Антидиуритический

23. Экстренная анестезия характеризуется следующими особенностями:

- 1.Тяжестью исходного состояния больного
- 2.Недостаточностью времени для обследования и подготовки
- 3.Высоким риском аспирации
- 4.Все ответы правильные

24. Медицинская сестра –анестезист на случай трудной интубации готовит набор, в состав которого входят:

- 1.Комбитьюб
- 2.Набор для катетеризации вен
- 3.Ларингельная маска
4. Клинок для трудной интубации

25. При использовании «Дипривана»:

- 1.Возможна остановка дыхания
- 2.Возможна гипердинамия
- 3.Возможна фибрилляция
4. Повышение АД

26. Методы используемые с целью минимального мониторинга во время интенсивной терапии:

1. АД, ЧСС
2. ЭКГ, SPO₂
3. ЧСС, SPO₂
4. ЦВД

27. Во время внутривенной анестезии на фоне самостоятельного дыхания воздухом у больного развилось осложнение именуемое «Синдром Мендельсона», сущность этого осложнения заключается:

1. Аспирация
2. Регургитация
3. Гиперсаливация
4. Остановка кровообращения

28. Назовите эффекты ненаркотических анальгетиков:

1. Эйфория, гипотензия, брадикардия
2. Анальгезия, жаропонижающий и противовоспалительный эффекты
3. Устранение чувства тревоги, слабость
4. Эйфория, анальгезия, слабость, галлюцинации

29. Игла направленная в спинномозговое пространство должна проходить

1. Кожу
2. Желтую связку
3. Твердую мозговую оболочку
4. Надостистую связку

30. Эпидуральное пространство находится между

1. Твердой мозговой оболочкой и желтой связкой
2. Паутинной оболочкой и спинным мозгом
3. Мягкой мозговой оболочкой и спинным мозгом
4. Твердой мозговой и паутинной оболочкой

ЭТАЛОН ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

1 – 2	11 – 1	21 – 4
2 - 2	12 – 2	22 – 1,2,3
3 – 1	13 -2	23 - 4
4 – 1	14 -1,2,3,4	24 -1,4
5 – 1	15 – 1,3,4	25 - 1
7 – 1	17 – 2,3	27 - 1
8 – 1	18 – 3	28 - 2
9 – 1	19 – 1	29 – 1,2
10 – 4	20 – 3	30 - 1

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ

Оцениваемые компетенции: УК-3; УК-4; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-9; ПСК-1; ПСК-2; ПСК-3; ПСК-4; ПСК-5, ПСК-6.

1. Характеристика кровопотери в акушерстве и гинекологии
2. Характеристика кровопотери в родах.
3. Диагностика, дифференциальная диагностика аортокавальной компрессии, неотложная помощь.
4. Методы релаксации беременной матки
5. Интенсивная терапия эклампсии. Клиническая фармакология лекарственных препаратов.
6. Родовая боль, методы оценки интенсивности боли, неотложная помощь.
7. Показания и противопоказания к нейроаксиальной анестезии при кесаревом сечении.
8. Особенности индукции анестезии при акушерских кровотечениях.
9. Клиническая фармакология местных анестетиков, используемых в акушерской практике.
10. Противопоказания к нейроаксиальной анестезии в акушерской практике.
11. Осложнения регионарной анестезии в акушерской практике.
12. Профилактика тромбоэмболических осложнений после операции кесарево сечение с применением регионарной анестезии.
13. Синдром Горнера. Этиология, патогенез, неотложная помощь.
14. Неотложная помощь при передозировке местных анестетиков.
15. Спинальная анестезия в акушерской практике. Показания, противопоказания, методика выполнения.
16. Оценка нервно-мышечной проводимости. Шкалы, оценивающие моторный блок.
17. Клинические проявления синдрома «конского хвоста»
18. Постпункционная головная боль, этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.
19. Положение беременной пациентки на операционном столе перед операцией кесарева сечения
20. Диагностика и интенсивная терапия преэклампсии тяжелой степени.
21. Клиническая фармакология диуретиков, используемых при лечении преэклампсии тяжелой степени?
22. Базовая терапия преэклампсии.
23. Сульфат магния. Фармакокинетика и фармакодинамика.
24. Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов для лечения преэклампсии.
25. Реверсия нейромышечного блока. Методика применения. Показания и противопоказания.
26. Гемостатическая терапия при отслойке нормально расположенной плаценты.
27. TRALI-синдром. Этиология, патогенез, причина его развития?

28. HELLP-синдром. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
29. Высокий спинальный блок. Клиника, диагностика, неотложная помощь.
30. Признаки передозировки местных анестетиков. Неотложная помощь.
31. Этиология коагулопатического кровотечения в раннем послеродовом периоде. Диагностика и интенсивная терапия.
33. Профилактика и лечение судорожного синдрома при преэклампсии тяжелой степени.
34. Особенности анестезии при преэклампсии тяжелой степени.
35. Абсолютные и относительные показания для эпидуральной анальгезии в родах.

Составитель раздела:
Ассистент

Филимонов А.Е.

Заведующий кафедрой
анестезиологии, реаниматологии и
неотложной педиатрии ФП и ДПО
д.м.н.

Александрович Ю.С.

«___»_____20 г.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел курса сопровождается практическими занятиями. Закрепление полученных знаний может происходить в дискуссионной форме, а также в форме семинарских занятий.

На практических занятиях рекомендуется активизировать деятельность ординаторов за счет вовлечения их в учебный диалог, в решение ситуационных задач.

Различные формы практической деятельности ординаторов существенно повышают прочность усвоения и закрепления изучаемых знаний. Значительную роль в системе подготовки обучающихся играют практические занятия. Их функции: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие ординатора.

12.1. Методические указания к лекциям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	«Осложнения анестезии в акушерстве»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	сформировать представления о этиопатогенезе, основные клинических проявлениях, диагностике, лечении и профилактике осложнений анестезии в акушерстве	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Виды анестезии, применяемые в акушерской практике 2. Осложнения при общей анестезии у беременных 3. Осложнения при регионарных методах анестезии у беременных	
8. Иллюстрационные материалы:	45 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru	

12.2. Методические указания к практическим занятиям

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	«Организация реанимационно-анестезиологической службы в акушерстве и неонатологии»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часов	
5. Учебная цель:	ознакомление с физиологией беременной женщины с позиции анестезиолога-реаниматолога	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 минут	
Объем новой информации (в минутах):	60 минут	
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	знакомство с организацией реанимационно-анестезиологической службы в перинатальных центрах, родильных домах, детских	

стационарах, изучение литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	«Анестезиологическое обеспечение при оперативном родоразрешении»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение основных методов анестезии при оперативном родоразрешении		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, операционная		
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение литературы, конспект, работа в операционной		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	«Обезболивание при родоразрешении через естественные родовые пути»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель: Изучение основных методов обезболивания при родоразрешении через естественные родовые пути		
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин	
Объем новой информации (в минутах):	240 мин	
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия, родильный зал		
8. Самостоятельная работа обучающегося: : изучение литературы, конспект, работа с пациентами		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.		
10. Литература для проработки: ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	«Массивная кровопотеря и геморрагический шок в акушерстве. ДВС-синдром в акушерстве. Осложнения переливания крови и её
----------	--

	компонентов.»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучение диагностики, лечения и профилактика акушерского кровотечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	«Интенсивная терапия тяжелой преэклампсии и эклампсии. HELP синдром»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики преэклампсии и эклампсии, HELP синдрома	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин
Объем новой информации (в минутах):		240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	«Тромбозы, факторы риска в акушерстве, диагностика, профилактика, лечение. Особенности применения антикоагулянтов в акушерстве»	
2. Дисциплина:	«Акушерская анестезиология»	
3. Специальность:	«Анестезиология-реаниматология» 31.08.02	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучение дифференциальной диагностики, лечения и профилактики тромбоэмболических осложнений в акушерстве	
6. Объем повторной информации (в минутах):		30 мин

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240 мин
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
<i>8. Самостоятельная работа обучающегося:</i> изучение литературы, конспект, работа с пациентами	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, проверка ведения конспекта, клинический разбор пациентов.	
<i>10. Литература для проработки:</i> ЭБД Консультант Врача www.rosmedlib.ru	

12.3. Методические рекомендации преподавателю

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи по теме модуля на основе анализа данных о болезни и пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации.

По основным проблемным теоретическим вопросам темы модуля организуется дискуссия учащимися с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме модуля, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени модуля.

Для формирования у обучающихся умения проводить анализ данных о заболевании ординаторы самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи и/или работают с пациентами. Работа ординатора в малой группе формирует у него чувство коллективизма и коммуникабельность.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение анализа конкретных сведений о форме заболевания, результатах лабораторных и инструментальных методов исследования и о пациенте. При этом дается характеристика причин и условий, вызывающих заболевание; ключевых звеньев его патогенеза, проявлений и механизмов их развития, исходов заболевания. Этот этап решения задачи моделирует одно из важных действий врача постановку и обоснование диагноза, а также прогноз развития патологии. На следующем этапе формулируются (там, где это необходимо) и обосновываются принципы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, а также профилактики синдрома, заболевания, болезненного состояния или иной формы патологии.

Материально-техническое обеспечение содержания дисциплины должно соответствовать современным требованиям преподавания клинических дисциплин.

Учебные комнаты оборудованы проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами, видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалы на CD и DVD-носителях.

12.4. Формы и методика текущего и итогового контроля

Контроль и коррекция усвоения материала модуля проводятся на основе оценки преподавателем результатов индивидуального самостоятельного решения обучающимися ситуационных задач, тестовых вопросов, дискуссий на заданные темы. Такой подход позволяет достигнуть главную цель изучения дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача.

13. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОРДИНАТОРАМ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

К самостоятельной работе обучающихся относится проработка учебного материала по конспектам, учебной и научной литературе, изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку, написание рефератов, выполнение расчетно-графических домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовка к зачетам и экзаменам, и другие виды самостоятельной работы.

Самостоятельная работа ординатора при написании рефератов способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Организация анестезиологической и реанимационной службы в акушерстве	Организация деятельности медицинского учреждения в условиях медицинского страхования <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Основные директивные документы, регламентирующие деятельность АРС. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
2	Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии	Особенности анестезии при онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащённости образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
1	2	2	3
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория»	1. Мультимедиа-проектор - 1	1. Доска - 1 2. Оверхед-проектор - 1 3. Ноутбук - 1 4. Слайд-проектор -1	
Ауд. № 2 «Компьютерный класс»		Стационарный класс ПК в составе: - компьютеров - 6 - принтер лазерный HP1010	Программное обеспечение: MS Office, Internet, тестовая программа с банком заданий по циклу «Анестезиология и

			реаниматология»
Учебная комната ОАРИТ ГБУЗ ЛО «Всеволожская межрайонная клиническая больница»	Мультимедиа- проектор - 1	Мультимедиа-проектор - 1	
Актный зал ГБУЗ «Детская городская больница №1 КЗ СПб	Мультимедиа- проектор - 1	Мультимедиа-проектор - 1	
Учебная комната ОАРИТ ФГБУ «Детский научно- клинический центр инфекционных болезней Федерального медико- биологического агентства»	Мультимедиа- проектор - 1	Мультимедиа-проектор - 1	
Учебная комната ОРИТ ФГБУ «Клиническая больница №122 им. Л.Г. Соколова Федерального медико- биологического агентства»	Мультимедиа- проектор - 1	Мультимедиа-проектор - 1	

15. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАНЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Название (кол-во стр. или печ. л.)	Автор (ы)	Год издания	Издательство	Гриф	Примечание
1.Эпидуральная анальгезия при родоразрешении через естественные родовые пути: учеб. пособие.-40 с.	Рязанова О.В. Александрович Ю.С. Карабаев Д.И.	2018	СПбГПМУ		

Составитель раздела:

Ассистент кафедры

Филимонов А.Е.

Заведующий кафедрой
анестезиологии, реаниматологии и
неотложной педиатрии ФП и ДПО
д.м.н.

Александрович Ю.С.

«__»_____20 г.

