

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

«Анестезиология-реаниматология»
(наименование дисциплины)

По направлению
подготовки

31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
(код и наименование направления)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
Ординатура

Кафедра:

Анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Санкт-Петербург
2023г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель изучения дисциплины:

Подготовка квалифицированного врача-анестезиолога-реаниматолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи. Освоение теоретических и практических навыков для осуществления самостоятельной работы с пациентами и пострадавшими в критическом состоянии в качестве врача анестезиолога-реаниматолога.

Задачи:

- усвоение ординаторами теоретических знаний и практических умений по проведению диагностики и интенсивной терапии критических и жизнеугрожающих состояний у взрослых и детей в рамках лечебно-диагностических возможностей многопрофильного стационара;
- усвоения теоретических знаний и практических умений по оказанию специализированной анестезиологической и реанимационной помощи пациентам и пострадавшим в критическом состоянии;
- освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике развития критических состояний и прогнозированию их исхода на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в условиях многопрофильного стационара.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ

Дисциплина входит в раздел обязательные дисциплины.

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)

В результате освоения дисциплины у ординатора должны быть сформированы следующие компетенции:

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
3.1. Универсальные компетенции (УК)	
Системное и критическое мышление	УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Разработка и реализация проектов	УК-2 Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
Командная работа и лидерство	УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению.
Коммуникация	УК-4 Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности.

Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5 Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.
3.2. Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность
Медицинская деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
	ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу
	ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
	ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
3.3. профессиональные компетенции (ПК)	
Профилактическая деятельность	ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Диагностическая деятельность	ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Лечебная деятельность	ПК-6. Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Реабилитационная деятельность	ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Организационно-управленческая деятельность:	ПК-9. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях; ПК-10 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с

Ординаторы, завершившие изучение дисциплины, должны:

знать:

- основные принципы управления и организации анестезиолого-реанимационной помощи детскому и взрослому населению в России;
- основные принципы осмотра и первичной стабилизации состояния ребенка в критическом состоянии;
- современные принципы и методики сердечно-легочной реанимации у детей и взрослых
- этиологию, патогенез, ключевые принципы диагностики и интенсивной терапии критических состояний у детей;
- этиологию, патогенез, современные принципы диагностики и интенсивной терапии острой церебральной недостаточности у детей и взрослых;
- этиологию, патогенез, современные принципы диагностики и интенсивной терапии острой и хронической респираторной недостаточности у детей и взрослых;
- этиологию, патогенез, современные принципы диагностики и интенсивной терапии острой и хронической недостаточности кровообращения у детей и взрослых;
- этиологию, патогенез, современные принципы диагностики и интенсивной терапии острой и почечной недостаточности у детей и взрослых;
- этиологию, патогенез, современные принципы диагностики и лечения острой недостаточности желудочно-кишечного тракта и расстройств нутритивного статуса у детей и взрослых;
- этиологию, патогенез, современные принципы диагностики и интенсивной терапии нарушений гемостаза и синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови.

уметь:

- анализировать показатели деятельности анестезиологической и реанимационной служб лечебно-профилактического учреждения;
- использовать скрининговые методы лабораторной и инструментальной диагностики критических состояний у детей и взрослых;
- составить программу инфузионно-трансфузионной терапии у взрослых и детей в критическом состоянии;
- использовать современные режимы неинвазивной и инвазивной респираторной поддержки;
- выполнять неотложные врачебные манипуляции в рамках компетенции врача анестезиолога-реаниматолога;
- вести медицинскую документацию отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
- анализировать данные литературы и информационных ресурсов электронных библиотек и интернета при планировании, выполнении и анализе результатов научных исследований в области анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии;
- планировать, выполнять и анализировать результаты выполняемых научных исследований в области анестезиологии, реаниматологии и неотложной педиатрии;
- проводить практические занятия по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии со студентами педиатрического и лечебного факультетов, слушателями факультетов повышения квалификации врачей;
- проводить лекционные, семинарские и практические занятия с врачами-курсантами по теме диссертационного исследования.

владеть:

- методами ведения медицинской учетно-отчетной документации в лечебно-профилактических учреждениях системы охраны материнства и детства;
- методами мониторинга и поддержания основных функций жизнедеятельности организма

ребенка и взрослого пациента;

- интерпретацией результатов клинических, лабораторных и инструментальных методов диагностики жизнеугрожающих и критических состояний у взрослых и детей;
- алгоритмами диагностики и интенсивной терапии жизнеугрожающих и критических состояний у взрослых и детей;
- алгоритмом проведения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной и специализированной анестезиолого-реанимационной помощи взрослым и детям в критическом состоянии.

Перечень компетенций по уровням освоения.

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценоч- ные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	УК-1	Способен критически и системно анализировать достижения области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте	методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	в массиве данных обнаруживать причинно-следственные связи	методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для применения их в профессиональном контексте	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
2	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	основы проектного менеджмента и международные стандарты проектной деятельности в медицинской сфере	разрабатывать проект в области медицины, управлять им и оценивать его эффективность	технологиям и проектного управления в медицинской сфере	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
3	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	Конституцию РФ; Законы и нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей. Принципы организации процесса оказания медицинской помощи	организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала	методами управленческого менеджмента, основами разрешения споров и урегулирования конфликтов внутри медицинского коллектива	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

4	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	основы межличностного взаимодействия в медицинском коллективе	поддерживать профессиональные отношения	приемами профессионального взаимодействия с коллегами и пациентами	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
5	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	основы личностного и профессионального развития с планированием карьерной траектории; здоровьесберегающие технологии	стратегически планировать и достигать цели своего профессионального и личностного развития; использовать здоровьесберегающие технологии	методами объективной оценки профессионального и личностного развития, эффективными приемами успешной самореализации в медицинской сфере	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
6	ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Современные информационно-коммуникационные технологии и ресурсы, применимые в научно-исследовательской, профессиональной деятельности и образовании	использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	современными информационно-коммуникационными технологиями для решения задач профессиональной деятельности	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
7	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медико-статистические показатели	современными подходами к управлению качеством медицинской помощи и основных медикостатистических показателей.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
8	ОПК-3	Способен осуществлять	порядок организации и	осуществлять педагогическ	различными формами,	Тесты, вопросы

		педагогическую деятельность	принципы осуществления педагогической деятельности по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	ие действия для решения различных профессиональных задач	методами обучения и воспитания, инновационными, интерактивными технологиями и визуализацией учебной информации	ы, ситуационные задачи
9	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	составлять алгоритм диагностики и обследования пациентов, применять лабораторные методы исследований и интерпретировать полученные результаты	стандартами оказания медицинских услуг	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
10	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	Основные медицинские изделия, специализированное оборудование, технологии, лекарственные препараты, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи	разработать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями	действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами и лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
11	ОПК-6	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Конституцию РФ; Законы и нормативные правовые акты РФ	оценить эффективность и	порядками оказания медицинской	Тесты, вопросы, ситуаци

			в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей	безопасность диагностических и терапевтических мероприятий у пациентов, нуждающихся в оказании помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»	помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	и-онные задачи
12	ОПК-7	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	вести пропаганду здорового образа жизни, профилактику заболеваний и (или) состояний; способен оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	Способность разработки плана работы по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
13	ОПК-8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности медицинской организации; статистические методы обработки данных, в том числе с использованием информационно-аналитических систем и информационно-телекоммуникационной сети	вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде; анализировать медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения; управлять ресурсами, находящимися в распоряжении организации	методикой проведения анализа медико-статистических показателей заболеваемости, смертности и навыками составления плана работы и отчета о работе врача; навыками ведения медицинской	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

					документации, в том числе в форме электронного документа	
14	ОПК-9	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	оказывать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
15	ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на	основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы	составить план профилактических мероприятий	навыками работы с группами риска	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

		устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания				
16	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	основные вопросы анестезиологии-реаниматологии, функциональной и лучевой диагностики, применительно к методам диагностики и лечения в анестезиологии и реаниматологии	выявить специфические анамнестические особенности; определять характер и выраженность отдельных признаков; оформлять учетно-отчетную документацию	способность сопоставлять выявленные при исследовании и признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
17	ПК-5	готовность к выявлению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм и критических состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	основы клинко-лабораторной и инструментальной диагностики острых хирургических и соматических заболеваний; основы международной классификации болезней.	интерпретировать данные клинко-лабораторного и инструментального обследования пациента	навыками обследования пациентов с острыми заболеваниями и угрожающими жизни состояниям и.	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
18	ПК-6	готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	этиологию, патогенез и клинику и диагностику основных заболеваний с высоким риском развития критического состояния; особенности организации	определять показания и целесообразность использования различных методик анестезии и интенсивной терапии	навыками для выполнения лечебных и диагностических вмешательств в ОРИТ	Тесты, вопросы, ситуационные задачи

			анестезиологической и реанимационной помощи детям и взрослым.			
19	ПК-7	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей); скринингового физикального исследования пациентов	оказывать экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента	навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
20	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основы реабилитации и курортологии; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма	учесть деонтологические проблемы при принятии решения; квалифицированно оформлять медицинское заключение	основами психологии; последовательным и комплексным подходом к проведению медицинской реабилитации	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
21	ПК-9	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала	опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанности персонала и контроля за выполнении этих обязанностей	Тесты, вопросы, ситуационные задачи
22	ПК-10	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием	современные представления о качестве и дефекте оказания медицинской	определить правильность выбора медицинской технологии;	методикой оценки типовых медико-статистичес	Тесты, вопросы, ситуационные

		основных медико-статистических показателей	помощи; законодательные акты РФ в стандарте экспертной оценки	степень достижения запланированного результата	ких показателей	задачи
--	--	--	---	--	-----------------	--------

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Годы
1	Общая трудоемкость	1116	1
2	Аудиторные занятия, в том числе:	744	1
2.1	Лекции	36	1
2.2	Практические занятия	708	1, 2
3	Самостоятельная работа	372	1
4	Вид итогового контроля – Промежуточная аттестация	ПА	1, 2

Общая трудоемкость дисциплины составляет 31 зачетную единицу (1116 часов).
(1 ЗЕТ – 36 часов)

Вид учебной работы	I год обучения	II год обучения	Объем часов
Аудиторные часы:	528	216	744
– лекции	36		36
– практические занятия	492	216	708
– Зачет			
Самостоятельная работа ординатора	372		372
Трудоемкость (час/ ЗЕТ)	900/25	216/6	1116/31

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ пп	Название раздела дисциплины	Содержание раздела
Б1.Б.1	Анестезиология-реаниматология	
Б1.Б.1.1	Общая анестезиология УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	1. Организация анестезиологической и реанимационной службы в Российской Федерации». Основы медицинской этики и деонтологии Должностные обязанности и правовые вопросы в деятельности врача ОАРИТ. Юридические аспекты в анестезиологии-реаниматологии Организация деятельности медицинского учреждения в условиях медицинского страхования. Основные директивные документы, регламентирующие деятельность АРС. 2. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для анестезии. Клиническая фармакология ингаляционных анестетиков – эфир, галотан, энфлюран, изофлюран. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению,

		противопоказания, побочное действие. Современные ингаляционные анестетики последнего поколения – севофлюран, десфлюран. Клиническая фармакология неингаляционных анестетиков. Кетамин как типичный представитель неингаляционных анестетиков. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, побочное действие. Использование кетамина в комбинации с другими наркотическими препаратами. Клиническая фармакология гипнотиков. Барбитураты ультракороткого действия. Тиопентал-натрия, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, побочное действие. Бензодиазепины, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, побочное действие. Мидазолам – современный представитель бензодиазепинов. Пропофол – препарат выбора для проведения анестезии. Клиническая фармакология наркотических анальгетиков. Классификация. Основные представители – морфин, промедол, фентанил. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, побочное действие. Современные представители опиатов – суфентанил, альфентанил, ремифентанил. Представители опиоидов – пентазоцин (фортрал), наблуфин (нубаин), стадол. Показания к применению, возможные осложнения. Клиническая фармакология миорелаксантов. Классификация. Особенности действия депполяризующих мышечных релаксантов. Особенности действия недеполяризующих мышечных релаксантов. Основные характеристики недеполяризующих миорелаксантов. Листенон – типичный представитель депполяризующих миорелаксантов. Современные представители недеполяризующих миорелаксантов – мивакрон, эсмерон, нимбекс, ардуан, павулон. 3. Общая анестезия. Особенности ведения пациента в периоперационном период. Характеристика общей анестезии. Концепция «анестезиологической» триады (Грейс, Рис, 1952). Классификация общей анестезии. Клиника наркоза. Мониторинг глубины анестезии. Дооперационная подготовка пациента. Коррекция имеющихся нарушений гомеостаза и стабилизация состояния, терапия сопутствующих заболеваний. Психопрофилактическая подготовка. Соматопрофилактическая подготовка. Премедикация. Препараты для премедикации, их клинко-фармакологическая характеристика. Наркозно-дыхательная и следящая аппаратура. Основные блоки наркозного аппарата. Характеристика контуров наркозного аппарата. Аппараты ИВЛ. Минимально необходимый объем интраоперационного мониторинга.
--	--	--

		Основные схемы общей анестезии. Моноанестезия. Комбинированная анестезия. Препараты для комбинированной анестезии. Комбинированная анестезия – как гарант безопасности пациента. Особые виды анестезии. Нейролептанестезия. Транкванестезия. Атаранестезия. Тотальная внутривенная анестезия. Показания, противопоказания, побочные эффекты, возможные осложнения. Ведение послеоперационного периода. Показания для перевода пациента в ОРИТ. Осложнения послеоперационного периода. Тошнота и рвота – жизнеугрожающие осложнения. Терапия осложнений послеоперационного периода. 4. Регионарная анестезия и аналгезия. Клиническая фармакология местных анестетиков. Регионарное симпатолитическое действие местных анестетиков. Нейротоксичность местных анестетиков. Кардиотоксичность местных анестетиков. Аллергические реакции на местные анестетики. Особенности применения местных анестетиков у детей. Центральные блоки. Эпидуральная блокада. Каудальная блокада. Спинальная блокада. Спинально-эпидуральная блокада. Периферические блоки. Блокады при операциях на лице. Блокады при операциях на верхних конечностях. Блокады при операциях на нижних конечностях. Паравerteбральная торакальная блокада. Пениальная блокада. Блокада подвздошно-пахового, подвздошно-подчревного и бедренно-полового нерва. Оборудование для выполнения регионарных блокад. Инструментарий для выполнения центральных блокад. Инструментарий для спинальной аналгезии. Инструментарий для эпидуральной аналгезии. Инструментарий для комбинированной спинально-эпидуральной аналгезии. Инструментарий для проводниковой аналгезии. Осложнения местной анестезии. Артериальная гипотензия, этиология и патогенез. Терапия осложнений. 5. Инфузионно-трансфузионная терапия в периоперационном периоде. Клиническая фармакология и характеристика растворов для инфузии. Особенности инфузионной терапии в предоперационном периоде. Особенности инфузионной терапии при малых хирургических вмешательствах. Особенности инфузионной терапии при больших хирургических вмешательствах. Особенности инфузионной терапии при экстренных хирургических вмешательствах. Особенности инфузионно-трансфузионной терапии при острой массивной кровопотере.
--	--	---

Б.1Б.1.2	Частная анестезиология УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	1. Особенности анестезии у новорожденных Особенности анестезиологического обеспечения при атрезии пищевода и трахеопищеводном свище. Особенности анестезиологического обеспечения при диафрагмальной грыже. Особенности анестезиологического обеспечения при гастрошизисе и грыже пупочного канатика. Особенности анестезиологического обеспечения при спинномозговой грыже. Особенности анестезии при врожденных пороках сердца. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся синдромом малого сердечного выброса. Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся гиперволемией малого круга кровообращения. 2. Особенности анестезии в неотложной хирургии Особенности анестезиологического обеспечения при черепно-мозговой травме. Особенности анестезиологического обеспечения при кишечной непроходимости Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопии Особенности анестезии при видео-ассоциированных операциях Особенности анестезиологического обеспечения при операции кесарево сечение. Особенности анестезиологического обеспечения при политравме. 3. Особенности анестезии в плановой хирургии <i>Особенности анестезии в нейрохирургии:</i> Особенности анестезии в нейрохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при врожденных пороках развития черепа Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при опухолях головного мозга. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на позвоночнике и спинном мозге. <i>Особенности анестезии в сердечно-сосудистой и кардиохирургии:</i> Особенности анестезии в кардиохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. Особенности анестезиологического обеспечения при приобретенных пороках сердца. Особенности анестезиологического обеспечения при аорто-коронарном шунтировании Особенности анестезиологического обеспечения в интервенционной кардиологии.
----------	---	--

		<i>Особенности анестезии в торакальной хирургии:</i> Особенности анестезии в торакальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. Особенности анестезиологического обеспечения при пульмонэктомии. <i>Особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии.</i> <i>Особенности анестезии в офтальмологии</i> <i>Особенности анестезии в оториноларингологии</i> <i>Особенности анестезии в абдоминальной хирургии.</i> <i>Предоперационный осмотр и подготовка пациента.</i> Особенности анестезиологического обеспечения при злокачественных новообразованиях органов брюшной полости. Особенности анестезиологического обеспечения при эндовидеохирургических вмешательствах. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на прямой кишке. <i>Особенности анестезиологического обеспечения в</i> <i>урологии. Предоперационный осмотр и подготовка</i> <i>пациента.</i> Особенности анестезиологического обеспечения при трансуретральной резекции предстательной железы. 4. Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. Особенности анестезиологического обеспечения при оперативном родоразрешении. Особенности анестезии при малых акушерских и гинекологических вмешательствах. Особенности анестезии при онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы. 5. Особенности анестезии в травматологии и ортопедии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 6. Особенности анестезии в педиатрии. Анатомо-физиологические особенности детского возраста. Анатомо-физиологические особенности верхних дыхательных путей. Показатели внешнего дыхания. Особенности сердечно-сосудистой системы. Регуляция водно-электролитного баланса. Оборудование для проведения анестезиологического пособия у детей. Особенности общей анестезии. Премедикация у детей. Особенности индукции анестезии. Поддержание анестезии, мониторинг адекватности анестезии. Дозы лекарственных средств, используемых в педиатрической анестезиологии. Особенности местной анестезии. Особенности фармакодинамики и фармакокинетики местных анестетиков у детей. Показания и противопоказания к проведению местной анестезии. Предоперационная подготовка ребенка. Возможные осложнения и их терапия. Инфузионно-трансфузионная терапия во время анестезии у детей. Физиологическая потребность. Коррекция патологических потерь. Коррекция потерь с учетом
--	--	---

		преспирации и проведения искусственной вентиляции легких. Основные растворы для проведения инфузионной терапии. Контроль адекватности инфузионной терапии. Эритроцитарные индексы, их клиническое значение. Показания для гемотрансфузии, возможные осложнения и пути их устранения.
Б1.Б.1.3	Общая реаниматология УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	1. Диагностика и интенсивная терапия при острой церебральной недостаточности: <i>1.1 Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме.</i> Этиология острой церебральной недостаточности у взрослых и детей. Дифференциальный диагноз острой церебральной недостаточности. Черепно-мозговая травма тяжелой степени – основная причина острой церебральной недостаточности. Понятие о «тяжелой» и «критической» черепно-мозговой травме. Сопутствующая травма скелета и паренхиматозных органов как отягчающий фактор. Патогенез витальных нарушений при черепно-мозговой травме и оценка их тяжести. Определение глубины коматозного состояния и степени повреждения стволовых структур. Жизнеугрожающие осложнения ЧМТ. Дислокации и вклинения ствола мозга, отек мозга. Принципы ранней диагностики и терапии. Динамика общемозговой и очаговой симптоматики в процессе развития дислокации ствола и внутричерепной гипертензии. Дифференциальная диагностика тенториального и затылочного вклинения ствола мозга. Внутричерепная гипертензия. Этиология и принципы ранней клинической и инструментальной диагностики локального накопления крови и ликвора в полости черепа. Люмбальная пункция. Оценка давления ликвора. Значение пробы Квеккенштедта и Стукея. Диэнцефально-катаболический и мезэнцефально-бульбарный синдром. Расстройства системной гемодинамики при тяжелой черепно-мозговой травме и их коррекция. Патогенез нарушений системной гемодинамики при тяжелой черепно-мозговой травме. Артериальная гипертензия и ее причины. Артериальная гипотензия и ее причины. Особая опасность артериальной гипотензии в условиях нарушенной ауторегуляции мозговых сосудов. Коррекция гемодинамических расстройств. Методы ликвидации абсолютной и относительной гиповолемии. Борьба с нарушениями реологии крови. Инфузионная терапия на фоне отека мозга. Опасность избыточной регидратации. Респираторные нарушения при черепно-мозговой травме и их терапия. Трахеобронхиальная непроходимость у больных с черепно-мозговой травмой. Ее причины и следствия. Аспирация крови, содержимого желудка и ротоносоглотки. Альвеолярная гиповентиляция как следствие прямого или опосредованного повреждения продолговатого мозга. Альвеолярная гипервентиляция как результат лактацидоза. Изменения в паренхиме

		легкого в результате аспирации и нейродистрофических нарушений. «Пестрое легкое» нейрохирургического больного. Резкое возрастание сосудистого «шунта» в малом круге как причина стойкой артериальной гипоксемии при тяжелой травме головного мозга. Искусственная вентиляция легких при спонтанной гиповентиляции. Показания к ИВЛ при спонтанной гипервентиляции. Показания к ППД как средству борьбы со стойкой артериальной гипоксемией. Особенности длительной автоматической вентиляции легких у больных разбираемой группы. Выбор режимов ИВЛ. Применение высокочастотной ИВЛ. Показания, техника, аппаратура. Управляемая гипервентиляция как метод регуляции церебрального кровообращения в очаге поражения. Эффект Робин Гуда. Опасности избыточной гипервентиляции. Нарушения функции ЖКТ у пациентов с черепно-мозговой-травмой. Патогенез и диагностика нарушений моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта. Восстановление моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта. Парентеральное и зондовое питание. Нарушения водно-электролитного баланса и их коррекция. Патогенез нарушений водно-электролитного обмена. Механизм задержки натрия и воды. Патогенез отека головного мозга при черепно-мозговой травме. Противоотечная терапия (осмотические препараты, кортикостероиды, нейровегетативная блокада, управляемая умеренная гипокапния). Лечебная гипотермия (краниocereбральная и общая) для борьбы с гипоксией и отеком мозга. Нарушения иммунного статуса при тяжелой черепно-мозговой травме. Патогенез иммунодефицитных состояний и их коррекция. Методы повышения активности иммунных систем организма у больного с критической черепно-мозговой травмой. Профилактика инфекционных осложнений. Интенсивная терапия и уход в условиях длительного бессознательного состояния после ликвидации витальных нарушений. Профилактика и лечение пролежней. Показания к переводу больного из отделения реанимации в специализированные неврологические и нейрохирургические отделения. Ранний прогноз при тяжелой черепно-мозговой травме. Реанимация и интенсивная терапия при критической черепно-мозговой травме. Реанимация на догоспитальном этапе, как важнейший фактор в лечении больного с критической черепно-мозговой травмой. Профилактика аспирации, борьба с дыхательными расстройствами и артериальной гипотензией в процессе транспортировки. <i>1.2 Реанимация и интенсивная терапия при острых нарушениях мозгового кровообращения.</i> Патогенез витальных нарушений при расстройствах мозгового кровообращения и оценка их тяжести. Механизм возникновения ишемического инсульта.
--	--	--

		Механизм возникновения геморрагического инсульта. Роль артериальной гипертензии. Дифференциальная диагностика этих состояний. Патогенез общемозговых проявлений при инсультах. Патофизиология нарушений жизненно важных органов и систем при инсультах. Реанимация и интенсивная терапия при расстройствах мозгового кровообращения. Особенности реанимации и интенсивной терапии в зависимости от вида инсульта. Принципы антикоагулянтной терапии. Показания и борьба с центрогенной и шунтодиффузионной дыхательной недостаточностью. Показания к ИВЛ. Коррекция нарушений макро- и микроциркуляции в большом и малом кругах кровообращения. Применение ГБО при расстройствах мозгового кровообращения для целей реанимации и реабилитации. Уход за больными с нарушениями мозгового кровообращения. 2. Диагностика и интенсивная терапия дыхательной недостаточности 2.1 <i>Патофизиология дыхания.</i> Физиологические механизмы нарушения вентиляции. Физиологические механизмы нарушения легочного кровотока. Механизмы нарушения альвеолярно-капиллярной диффузии. Шунтодиффузионная дыхательная недостаточность. Патофизиология гипоксии, респираторного ацидоза и алкалоза. 2.2. <i>Основы мониторинга газообмена.</i> Капнография и капнометрия, клинико-диагностическое значение. Показатели капнограммы в норме и патологии. Диагностика критических состояний с использованием капнографии. Анализ кислотно-основного состояния. Основные показатели КОС, отражающие газообмен. КОС в норме и патологии. Респираторный ацидоз, критерии компенсации и декомпенсации. Респираторный алкалоз, этиология и клинические проявления. 2.3 <i>Реанимация и интенсивная терапия при дыхательной недостаточности.</i> Показания для перевода пациента в ОРИТ. Признаки компенсации и декомпенсации респираторных нарушений. Основные пути коррекции респираторных нарушений. Способы доставки кислорода и улучшения оксигенации тканей. Показания для перевода на ИВЛ. Подбор параметров ИВЛ. Показатели респираторной системы, свидетельствующие о регрессе дыхательных нарушений. Перевод пациента на вспомогательные режимы ИВЛ и спонтанное дыхание. Особенности инфузионной терапии при дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия при респираторной недостаточности различного генеза. Особенности интенсивной терапии и ИВЛ при обструктивных и рестриктивных формах респираторной недостаточности. 2.4 <i>Общие принципы респираторной поддержки у детей.</i>
--	--	--

		Основные причины респираторной недостаточности у детей различных возрастных групп. Показания для перевода ребенка в ОРИТ. Основные системы дотации кислорода у детей. Показания для перевода на ИВЛ. Особенности проведения ИВЛ у детей разного возраста. Определение параметров вентиляции. Показатели нормовентиляции. Особенности проведения ИВЛ при различных нозологических формах. Режимы ИВЛ и ВИВЛ, используемые в педиатрической практике. Особенности респираторной поддержки у новорожденных. 3. Диагностика и интенсивная терапия острой недостаточности кровообращения <i>Реанимация и интенсивная терапия при геморрагическом шоке и гиповолемии.</i> Шок, определение, классификация. Геморрагический шок как наиболее часто встречающаяся форма шока у детей. Этиология геморрагического шока. Клинические проявления. Определение степени тяжести шока. Основные направления терапии. Основные причины гиповолемии у детей, клиника и диагностика. Терапия гиповолемического шока. Интенсивная терапия при острых кардиологических состояниях. Нарушения ритма сердца у детей, этиология. Пароксизмальная тахикардия – потенциально опасная аритмия, причины ее развития в детском возрасте. Острые нарушения гемодинамики при врожденных пороках сердца. Гипоксические кризы. Острая сердечная недостаточность у детей, этиология, клиника, неотложные мероприятия. 4. Диагностика и интенсивная терапия острой почечной недостаточности Нарушения водного баланса – дегидратация и гипергидратация. Клинические проявления, диагностика и терапия. Нарушения электролитного баланса – гипокалиемия, гипокальциемия, гиперкальциемия, гипомагниемия, гипермагниемия, гипохлоремия, гиперхлоремия. Клинические проявления и терапия. Экстренная терапия остро развившейся гиперкалиемии. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия. Современные возможности заместительной почечной терапии и экстракорпоральной гемокоррекции. 5. Диагностика и интенсивная терапия расстройств системы гемостаза Физиология и патофизиология свертывающей системы крови. Гипокоагуляция и тромбоцитопения, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь и интенсивная терапия. ДВС-синдром: Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Тромбозы и эмболии: этиология, патогенез, клиника,
--	--	---

		диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Тромболитическая терапия. Клиническая фармакология лекарственных средств для тромболитической терапии. Показания, противопоказания, побочные эффекты и осложнения тромболитической терапии. 6. Диагностика и интенсивная терапия недостаточности желудочно-кишечного тракта. Физиология и патофизиология пищеварительной системы. Парез кишечника: этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь и интенсивная терапия. Перитонит Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Особенности инфузионной и гемодинамической поддержки при острой печеночной недостаточности. Особенности нутритивной поддержки при острой печеночной недостаточности. Особенности интенсивной терапии острой печеночной недостаточности у детей раннего возраста. 7. Диагностика и интенсивная терапия острой церебральной недостаточности у детей. Реанимация и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме. Этиология острой церебральной недостаточности у детей. Дифференциальный диагноз острой церебральной недостаточности в детском возрасте. Динамика общемозговой и очаговой симптоматики в процессе развития дислокации ствола и внутричерепной гипертензии. Дифференциальная диагностика тенториального и затылочного вклинения ствола мозга. Интенсивная терапия тяжелой черепно-мозговой травму у детей. 8. Диагностика и интенсивная терапия дыхательной недостаточности у детей. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей. Основы мониторинга газообмена в детском возрасте. Показания для перевода пациента в ОРИТ. Признаки компенсации и декомпенсации респираторных нарушений. Основные пути коррекции респираторных нарушений. Способы доставки кислорода и улучшения оксигенации тканей. Показания для перевода на ИВЛ. Подбор параметров ИВЛ. Показатели респираторной системы, свидетельствующие о регрессе дыхательных нарушений. Перевод пациента на вспомогательные режимы ИВЛ и спонтанное дыхание. Особенности инфузионной терапии при дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия при респираторной недостаточности различного генеза. Особенности интенсивной терапии и ИВЛ при обструктивных и
--	--	---

		рестриктивных формах респираторной недостаточности. Общие принципы респираторной поддержки у детей. Основные причины респираторной недостаточности у детей различных возрастных групп. Показания для перевода ребенка в ОРИТ. Основные системы дотации кислорода у детей. Показания для перевода на ИВЛ. Особенности проведения ИВЛ у детей разного возраста. Определение параметров вентиляции. Показатели нормовентиляции. Особенности проведения ИВЛ при различных нозологических формах. Режимы ИВЛ и ВИВЛ, используемые в педиатрической практике. Особенности респираторной поддержки у новорожденных. 9. Диагностика и интенсивная терапия острой недостаточности у детей. Шок, определение, классификация. Геморрагический шок как наиболее часто встречающаяся форма шока у детей. Этиология геморрагического шока. Клинические проявления. Определение степени тяжести шока. Основные направления терапии. Основные причины гиповолемии у детей, клиника и диагностика. Терапия гиповолемического шока. Интенсивная терапия при острых кардиологических состояниях. Нарушения ритма сердца у детей, этиология. Пароксизмальная тахикардия – потенциально опасная аритмия, причины ее развития в детском возрасте. Острые нарушения гемодинамики при врожденных пороках сердца. Гипоксические кризы. Острая сердечная недостаточность у детей, этиология, клиника, неотложные мероприятия. 10. Диагностика и интенсивная терапия острой почечной недостаточности у детей. Особенности водно-электролитного баланса у детей. Нарушения водного баланса – дегидратация и гипергидратация. Особенности клинических проявлений, диагностики и терапии в детском возрасте. Нарушения электролитного баланса – гипокалиемия, гипокальциемия, гиперкальциемия, гипомагниемия, гипермагниемия, гипохлоремия, гиперхлоремия. Клинические проявления и терапия. Экстренная терапия остро развившейся гиперкалиемии. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия. Современные возможности заместительной почечной терапии и экстракорпоральной гемокоррекции в педиатрической практике. 11. Диагностика и интенсивная терапия расстройств системы гемостаза у детей. Физиология и патофизиология свертывающей системы крови в детском возрасте. Гипокоагуляция и тромбоцитопения, этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь и
--	--	---

		интенсивная терапия. ДВС-синдром: Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Тромбозы и эмболии: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Тромболитическая терапия. Клиническая фармакология лекарственных средств для тромболитической терапии. Показания, противопоказания, побочные эффекты и осложнения тромболитической терапии. Особенности тромболитической терапии в неонатальном периоде. 12. Диагностика и интенсивная терапия недостаточности желудочно-кишечного тракта у детей. Физиология и патофизиология пищеварительной системы у детей. Парез кишечника: этиология, патогенез, дифференциальная диагностика, неотложная помощь и интенсивная терапия. Перитонит Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. Особенности инфузионной и гемодинамической поддержки при острой печеночной недостаточности. Особенности нутритивной поддержки при острой печеночной недостаточности. Особенности интенсивной терапии острой печеночной недостаточности у детей раннего возраста.
Б.1Б.1.4	Частная реаниматология и интенсивная терапия УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11	Диагностика и интенсивная терапия острого нарушения мозгового кровообращения. Диагностика и интенсивная терапия острого респираторного дистресс-синдрома. Диагностика и интенсивная терапия септического шока. Диагностика и интенсивная терапия нарушений гемостаза у пациентов с онкологическими заболеваниями и заболеваниями крови. Диагностика и интенсивная терапия острых нарушений ритма сердца. Диагностика и интенсивная терапия недостаточности внутричерепной гипертензии. Диагностика и интенсивная терапия острой церебральной недостаточности в периоде новорожденности. Диагностика и интенсивная терапия дыхательной недостаточности в неонатальном периоде. Диагностика и интенсивная терапия острой недостаточности кровообращения в неонатальном периоде. Диагностика и интенсивная терапия острой почечной недостаточности в неонатальном периоде. Диагностика и интенсивная терапия недостаточности желудочно-кишечного тракта в неонатальном периоде.

5.2 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Общая анестезиология	10	254	132	396
2	Частная анестезиология	10	230	120	360
3	Общая реаниматология	12	180	96	288
4	Частная реаниматология и интенсивная терапия	4	44	24	72
	Итого	36	708	372	1116

5.3 Тематический план лекций и практических занятий

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Общая анестезиология	1. Организация реанимационно-анестезиологической службы. Этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ 2. Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии 3. Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии 4. Клиническая фармакология местных анестетиков 5. Особенности применения общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов	1. Этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ 2. Клиническая физиология и патофизиология критических состояний у детей и взрослых 3. Физиологические и патофизиологические механизмы общей анестезии 4. Физиология и патофизиология боли 5. Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии (ингаляционные анестетики) 6. Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии (медицинские газы) 7. Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии Анестетики и гипнотики 8. Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии. Анальгетики и миорелаксанты. 9. Клиническая фармакология местных анестетиков. 10. Аппаратура для наркоза. 11. Респираторная поддержка во время общей анестезии 12. Общая ингаляционная анестезия 13. Комбинированная многокомпонентная эндотрахеальная общая анестезия 14. Интубация трахеи. Подготовка пациента. Оборудование. Осложнения и их профилактика. 15. Трудный дыхательный путь.

		Диагностика, профилактика, алгоритмы действий. 16. Атаралгезия 17. Нейролептанестезия и анальгезия. 18. Предоперационный осмотр и подготовка пациента к общей анестезии. 19. Премедикация. Клиническая фармакология лекарственных средств для премедикации. 20. Влияние общей анестезии на сердечно-сосудистую и дыхательную систему. Профилактика интраоперационных осложнений. 21. Влияние общей анестезии на центральную нервную систему. Профилактика интраоперационных осложнений. 22. Влияние общей анестезии на систему гемостаза. Профилактика интраоперационных осложнений. 23. Послеоперационная тошнота и рвота. Профилактика и лечение. 24. Анальгезия в послеоперационном периоде. Оценка интенсивности боли. 25. Анальгезия в послеоперационном периоде. Клиническая фармакология лекарственных средств для анальгезии. 26. Инфузионная терапия в интраоперационном периоде. 27. Трансфузионная терапия в интраоперационном периоде. 28. Интраоперационный мониторинг. Оборудование, физические основы методов мониторинга. 29. Осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах. Диагностика и профилактика. 30. Осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах. Неотложная помощь и лечение. 31. Управление температурным гомеостазом в интраоперационном периоде.
--	--	---

			32. Регионарная анестезия. Общая характеристика. 33. Оборудование для регионарной анестезии 34. Регионарная анестезия. Центральные блокады 35. Регионарная анестезия. Периферические блокады 36. Осложнения регионарной анестезии. Диагностика и профилактика. 37. Осложнения регионарной анестезии. Неотложная помощь и лечение. 38. Особенности проведения нейромониторинга во время общей анестезии. 39. Особенности общей анестезии при эндоскопических операциях. 40. Общая анестезия по экстренным показаниям. 41. Взаимодействие лекарственных препаратов для общей анестезии 42. Интраоперационная остановка кровообращения
2	Частная анестезиология	6. Особенности общей анестезии при нейрохирургических операциях 7. Особенности общей анестезии в офтальмохирургии 8. Особенности общей анестезии при хирургических вмешательствах на ЛОР-органах 9. Особенности анестезии при операциях на опорно-двигательном аппарате и позвоночнике у детей 10. Особенности анестезии при кардиохирургических вмешательствах у детей	43. Особенности анестезии в нейрохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 44. Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при врожденных пороках развития черепа 45. Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при опухолях головного мозга. 46. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на позвоночнике и спинном мозге. 47. Особенности анестезиологического обеспечения при черепно-мозговой травме. 48. Особенности анестезии в кардиохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 49. Особенности

		анестезиологического обеспечения при приобретенных пороках сердца 50. Особенности анестезиологического обеспечения при аорто-коронарном шунтировании 51. Особенности анестезиологического обеспечения в интервенционной кардиологии. 52. Особенности анестезии в торакальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 53. Особенности анестезиологического обеспечения при пульмонэктомии. 54. Особенности анестезии при видео-ассоциированных операциях. 55. Особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии. 56. Особенности анестезии в офтальмологии 57. Особенности анестезии в оториноларингологии 58. Особенности анестезии в абдоминальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 59. Особенности анестезиологического обеспечения при злокачественных новообразованиях органов брюшной полости. 60. Особенности анестезиологического обеспечения при кишечной непроходимости. 61. Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопии. 62. Особенности анестезиологического обеспечения при эндовидеохирургических вмешательствах. 63. Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на прямой кишке. 64. Особенности анестезиологического обеспечения в урологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.
--	--	---

		65. Особенности анестезиологического обеспечения при трансуретральной резекции предстательной железы. 66. Особенности анестезии в травматологии и ортопедии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 67. Особенности анестезиологического обеспечения при политравме. 68. Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 69. Особенности анестезиологического обеспечения при операции кесарево сечение. 70. Особенности анестезиологического обеспечения при оперативном родоразрешении. 71. Особенности анестезии при малых акушерских и гинекологических вмешательствах. 72. Особенности анестезии при онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы. 73. Особенности анестезиологического обеспечения у новорожденных, нуждающихся в экстренных хирургических вмешательствах. Предоперационный осмотр и подготовка пациента. 74. Особенности анестезиологического обеспечения при атрезии пищевода и трахеопищеводном свище. 75. Особенности анестезиологического обеспечения при диафрагмальной грыже. 76. Особенности анестезиологического обеспечения при гастрошизисе и грыже пупочного канатика. 77. Особенности анестезиологического обеспечения при спинномозговой грыже. 78. Особенности анестезии при врожденных пороках сердца. Предоперационный осмотр и
--	--	---

			подготовка пациента. 79. Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся синдромом малого сердечного выброса. 80. Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся гиперволемией малого круга кровообращения.
3	Общая реаниматология	11. Клиническая физиология и патофизиология острой церебральной недостаточности 12. Клиническая физиология и патофизиология острой недостаточности кровообращения 13. Клиническая физиология и патофизиология острой респираторной недостаточности 14. Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности 15. Интенсивная терапия острой недостаточности кровообращения. 16. Интенсивная терапия острой респираторной недостаточности	81. Инфузионная терапия. Характеристика инфузионных растворов. 82. Инфузионная терапия. Алгоритмы составления программы инфузионно-трансфузионной терапии. 83. Особенности инфузионной терапии при заболеваниях центральной нервной системы. 84. Особенности инфузионной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. 85. Особенности инфузионной терапии при заболеваниях дыхательной системы. 86. Диагностика и коррекция нарушений водно-электролитного баланса. 87. Инотропная и вазопрессорная поддержка. Клиническая фармакология лекарственных средств для гемодинамической поддержки. 88. Респираторная поддержка. Показания, противопоказания, осложнения. 89. Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения. 90. Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Режимы ИВЛ, показания и противопоказания. 91. Инвазивная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения. 92. Характеристика современных принципов инвазивной искусственной вентиляции легких. 93. Графический мониторинг искусственной вентиляции легких. 94. Особенности респираторной

			поддержки при заболеваниях центральной нервной системы. 95. Особенности респираторной поддержки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. 96. Особенности респираторной поддержки при заболеваниях дыхательной системы. 97. Вентилятор-ассоциированные инфекции. Диагностика, лечение, профилактика. 98. Патофизиология и диагностика острой церебральной недостаточности. 99. Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности. 100. Патофизиология и диагностика острой дыхательной недостаточности. 101. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности. 102. Шок. Диагностика и основные принципы интенсивной терапии. 103. Интенсивная терапия гиповолемического шока. Острая массивная кровопотеря. 104. Интенсивная терапия септического шока. 105. Интенсивная терапия кардиогенного шока 106. Патофизиология и диагностика почечной недостаточности. 107. Интенсивная терапия острой почечной недостаточности. Заместительная почечная терапия. 108. Интенсивная терапия диабетического кетоацидоза 109. Интенсивная терапия острой надпочечниковой недостаточности 110. Нутритивная поддержка у пациентов в критическом состоянии
4	Частная реаниматология и интенсивная терапия	17. Современные принципы антибактериальной терапии при сепсисе 18. Диагностика и интенсивная терапия эндокринных нарушений при заболеваниях центральной нервной системы	111. Интенсивная терапия черепно-мозговой и спинальной травмы. 112. Интенсивная терапия острого нарушения мозгового кровообращения 113. Интенсивная терапия инфаркта миокарда 114. Тромболитическая терапия.

			Методы, показания, противопоказания, осложнения 115. Интенсивная терапия тяжелой термической травмы 116. Интенсивная терапия сочетанной травмы. 117. Интенсивная терапия отравлений. 118. Особенности интенсивной терапии в онкологии
--	--	--	---

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

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
1	Организация реанимационно-анестезиологической службы. Этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ	2	-
2	Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии	2	-
3	Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии	2	-
4	Клиническая фармакология местных анестетиков	2	-
5	Клиническая физиология и патофизиология острой церебральной недостаточности	2	-
6	Клиническая физиология и патофизиология острой недостаточности кровообращения	2	-
7	Клиническая физиология и патофизиология острой респираторной недостаточности	2	-
8	Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности	2	-
9	Интенсивная терапия острой недостаточности кровообращения	2	-
10	Интенсивная терапия острой респираторной недостаточности	2	-
11	Особенности общей анестезии при нейрохирургических операциях	2	-
12	Особенности общей анестезии в офтальмохирургии	2	-
13	Особенности общей анестезии при хирургических вмешательствах на ЛОР-органах	2	-
14	Особенности применения общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов в педиатрической практике	2	-
15	Особенности анестезии при операциях на опорно-двигательном аппарате и позвоночнике у детей	2	-
16	Особенности анестезии при кардиохирургических вмешательствах у детей	2	-
17	Современные принципы антибактериальной терапии при сепсисе	2	-
18	Диагностика и интенсивная терапия эндокринных нарушений при заболеваниях центральной нервной системы	2	-
ИТОГО		36	

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

№ пп	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Объем по годам	
		1-й	2-й
Общая анестезиология			
1.	Этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ	6	-
2.	Клиническая физиология и патофизиология критических состояний у детей и взрослых	6	-
3.	Физиологические и патофизиологические механизмы общей анестезии	6	-
4.	Физиология и патофизиология боли	6	-
5.	Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии (ингаляционные анестетики)	6	-
6.	Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии (медицинские газы)	6	-
7.	Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии. Анестетики и гипнотики	6	-
8.	Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии. Анальгетики и миорелаксанты.	6	-
9.	Клиническая фармакология местных анестетиков.	6	-
10.	Аппаратура для наркоза.	6	-
11.	Респираторная поддержка во время общей анестезии	6	-
12.	Общая ингаляционная анестезия	6	-
13.	Комбинированная многокомпонентная эндотрахеальная общая анестезия	6	-
14.	Интубация трахеи. Подготовка пациента. Оборудование. Осложнения и их профилактика.	6	-
15.	Трудный дыхательный путь. Диагностика, профилактика, алгоритмы действий.	6	-
16.	Атаралгезия	6	-
17.	Нейролептанестезия и аналгезия.	6	-
18.	Предоперационный осмотр и подготовка пациента к общей анестезии.	6	-
19.	Премедикация. Клиническая фармакология лекарственных средств для премедикации.	6	-
20.	Влияние общей анестезии на сердечно-сосудистую и дыхательную систему. Профилактика интраоперационных осложнений.	6	-
21.	Влияние общей анестезии на центральную нервную систему. Профилактика интраоперационных осложнений.	6	-
22.	Влияние общей анестезии на систему гемостаза. Профилактика интраоперационных осложнений.	6	-
23.	Послеоперационная тошнота и рвота. Профилактика и лечение.	6	-
24.	Аналгезия в послеоперационном периоде. Оценка интенсивности боли.	6	-
25.	Аналгезия в послеоперационном периоде. Клиническая фармакология лекарственных средств для аналгезии.	6	-
26.	Инфузионная терапия в интраоперационном периоде.	6	-
27.	Трансфузионная терапия в интраоперационном периоде.	6	-
28.	Интраоперационный мониторинг. Оборудование, физические основы методов мониторинга.	6	-
29.	Осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах. Диагностика и профилактика.	6	-
30.	Осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах. Неотложная помощь и лечение.	6	-
31.	Управление температурным гомеостазом в интраоперационном периоде.	6	-

32.	Регионарная анестезия. Общая характеристика.	6	-
33.	Оборудование для регионарной анестезии	6	-
34.	Регионарная анестезия. Центральные блокады	6	-
35.	Регионарная анестезия. Периферические блокады	6	-
36.	Осложнения регионарной анестезии. Диагностика и профилактика.	6	-
37.	Осложнения регионарной анестезии. Неотложная помощь и лечение.	6	-
38.	Особенности проведения нейромониторинга во время общей анестезии.	6	-
39.	Особенности общей анестезии при эндоскопических операциях.	6	-
40.	Общая анестезия по экстренным показаниям.	6	-
41.	Взаимодействие лекарственных препаратов для общей анестезии	6	-
42.	Интраоперационная остановка кровообращения	6	-
Частная анестезиология			
43.	Особенности анестезии в нейрохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
44.	Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при врожденных пороках развития черепа	6	-
45.	Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при опухолях головного мозга.	6	-
46.	Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на позвоночнике и спинном мозге.	6	-
47.	Особенности анестезиологического обеспечения при черепно-мозговой травме.	6	-
48.	Особенности анестезии в кардиохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
49.	Особенности анестезиологического обеспечения при приобретенных пороках сердца	6	-
50.	Особенности анестезиологического обеспечения при аорто-коронарном шунтировании	6	-
51.	Особенности анестезиологического обеспечения в интервенционной кардиологии.	6	-
52.	Особенности анестезии в торакальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
53.	Особенности анестезиологического обеспечения при пульмонэктомии.	6	-
54.	Особенности анестезии при видео-ассоциированных операциях.	6	-
55.	Особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии.	6	-
56.	Особенности анестезии в офтальмологии	6	-
57.	Особенности анестезии в оториноларингологии	6	-
58.	Особенности анестезии в абдоминальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
59.	Особенности анестезиологического обеспечения при злокачественных новообразованиях органов брюшной полости.	6	-
60.	Особенности анестезиологического обеспечения при кишечной непроходимости.	6	-
61.	Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопии.	6	-
62.	Особенности анестезиологического обеспечения при эндовидеохирургических вмешательствах.	6	-
63.	Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на прямой кишке.	6	-
64.	Особенности анестезиологического обеспечения в урологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
65.	Особенности анестезиологического обеспечения при трансуретральной	6	-

	резекции предстательной железы.		
66.	Особенности анестезии в травматологии и ортопедии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
67.	Особенности анестезиологического обеспечения при политравме.	6	-
68.	Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
69.	Особенности анестезиологического обеспечения при операции кесарево сечение.	6	-
70.	Особенности анестезиологического обеспечения при оперативном родоразрешении.	6	-
71.	Особенности анестезии при малых акушерских и гинекологических вмешательствах.	6	-
72.	Особенности анестезии при онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы.	6	-
73.	Особенности анестезиологического обеспечения у новорожденных, нуждающихся в экстренных хирургических вмешательствах. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
74.	Особенности анестезиологического обеспечения при атрезии пищевода и трахеопищеводном свище.	6	-
75.	Особенности анестезиологического обеспечения при диафрагмальной грыже.	6	-
76.	Особенности анестезиологического обеспечения при гастрошизисе и грыже пупочного канатика.	6	-
77.	Особенности анестезиологического обеспечения при спинномозговой грыже.	6	-
78.	Особенности анестезии при врожденных пороках сердца. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	6	-
79.	Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся синдромом малого сердечного выброса.	6	-
80.	Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся гиперволемией малого круга кровообращения.	6	-
Общая реаниматология			
81.	Инфузионная терапия. Характеристика инфузионных растворов.	6	-
82.	Инфузионная терапия. Алгоритмы составления программы инфузионно-трансфузионной терапии.	6	-
83.	Особенности инфузионной терапии при заболеваниях центральной нервной системы.	6	-
84.	Особенности инфузионной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	6	-
85.	Особенности инфузионной терапии при заболеваниях дыхательной системы.	6	-
86.	Диагностика и коррекция нарушений водно-электролитного баланса.	6	-
87.	Инотропная и вазопрессорная поддержка. Клиническая фармакология лекарственных средств для гемодинамической поддержки.	6	-
88.	Респираторная поддержка. Показания, противопоказания, осложнения.	6	-
89.	Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения.	6	-
90.	Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Режимы ИВЛ, показания и противопоказания.	6	-
91.	Инвазивная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения.	6	-

92.	Характеристика современных принципов инвазивной искусственной вентиляции легких.	6	-
93.	Графический мониторинг искусственной вентиляции легких.	6	-
94.	Особенности респираторной поддержки при заболеваниях центральной нервной системы.	6	-
95.	Особенности респираторной поддержки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	6	-
96.	Особенности респираторной поддержки при заболеваниях дыхательной системы.	6	-
97.	Вентилятор-ассоциированные инфекции. Диагностика, лечение, профилактика.	6	-
98.	Патофизиология и диагностика острой церебральной недостаточности.	6	-
99.	Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности.	6	-
100.	Патофизиология и диагностика острой дыхательной недостаточности.	6	-
101.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	6	-
102.	Шок. Диагностика и основные принципы интенсивной терапии.	6	-
103.	Интенсивная терапия гиповолемического шока. Острая массивная кровопотеря.	6	-
104.	Интенсивная терапия септического шока.	6	-
105.	Интенсивная терапия кардиогенного шока	6	-
106.	Патофизиология и диагностика почечной недостаточности.	6	-
107.	Интенсивная терапия острой почечной недостаточности. Заместительная почечная терапия.	6	-
108.	Интенсивная терапия диабетического кетоацидоза	6	-
109.	Интенсивная терапия острой надпочечниковой недостаточности	6	-
110.	Нутритивная поддержка у пациентов в критическом состоянии	6	-
Частная реаниматология и интенсивная терапия			
111.	Интенсивная терапия черепно-мозговой и спинальной травмы.	6	-
112.	Интенсивная терапия острого нарушения мозгового кровообращения	6	-
113.	Интенсивная терапия инфаркта миокарда	6	-
114.	Тромболитическая терапия. Методы, показания, противопоказания, осложнения	6	-
115.	Интенсивная терапия тяжелой термической травмы	6	-
116.	Интенсивная терапия сочетанной травмы.	6	-
117.	Интенсивная терапия отравлений.	6	-
118.	Особенности интенсивной терапии в онкологии	6	-
ИТОГО		708	

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, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи.

8. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

9. СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Александрович, Ю. С., Пшениснов К.В. Респираторная поддержка при критических состояниях в педиатрии и неонатологии. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2020. - 272 с.
2. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Волемиическая поддержка при критических состояниях у детей. СПб.: изд-во СПбГПМУ, 2019. – 124 с.
3. Александрович Ю.С., Иванов Д.Ю., Пшениснов К.В. Сепсис новорожденных. СПб.: изд-во СПбГПМУ, 2019. – 176 с.
4. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Сердечно-лёгочная реанимация у детей. СПб.: изд-во СПбГПМУ, 2018. – 208 с.
5. Неотложная педиатрия. Консультант за 5 минут. / под ред. Р.Дж. Хоффмана, В.Дж. Ванга; пер. с англ.; под ред. Д.О. Иванова, С.А. Сайганова, Ю.С. Александровича, В.М. Шайтор. М.: «ГЭОТАР-медиа», 2021. – 848 с.
6. Зайцев А.Ю., Светлов В.А., Дубровин К.В. Трудные дыхательные пути. Как не испугаться и не ошибиться. М.: «!ГЭОТАР-Медиа», 2020. – 128 с.

Консультант врача:

2. Заболотских И.Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т./ 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>
3. Крылов В.В. Нейрореаниматология: практическое руководство / В.В. Крылов, С.С. Петриков, Г.Р. Рамазанов, А.А. Солодов. – 2-е изд. , перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 176 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-6178-5. – Текст: электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461785.html>
4. Рагимов А.А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А.А. Рагимов, Г.Н. Щербакова. – 2-е изд. , доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 256 с. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). - 256 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-6177-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970461778.html>
5. 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>

Дополнительная литература:

1. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Интенсивная терапия критических состояний у детей / СПб. : Изд-во Н-Л, 2014. - 975 с.
2. Основы анестезиологии и реаниматологии: Учебник для вузов / Ю.С. Полушин, Ю.С. Александрович, И.М. Барсукова, Б.Н. Богомолов и др.; ред. Ю.С. Полушин. – СПб.: изд-во «Эко-Вектор», 2020.- 629 с.
3. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Интенсивная терапия новорожденных / СПб. : Изд-во Н-Л, 2013. - 671 с.
4. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии / СПб. : Изд-во «ЭЛБИ-СПб», 2013. - 160 с.
5. Ионов О.В. Неотложные состояния у новорожденных детей : руководство для врачей / О. В. Ионов, Д. Н. Дегтярев, А. Р. Киртбая и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с.

10. ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ ПО РАЗДЕЛАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Раздел 1. Общая анестезиология

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Закись азота обладает:
 - 1) хорошим анальгетическим действием
 - 2) не оказывает токсического влияния на миокард
 - 3) не вызывает токсического действия на костный мозг
 - 4) не опасна с кислородом в соотношении 4:1
 - а) верно все
 - б) верно все, кроме 1
 - в) верно все, кроме 2
 - г) верно все, кроме 3
 - д) верно все, кроме 4
2. ГОМК:
 - 1) является препаратом антигипоксического действия
 - 2) опасно применять при гиперкалиемии
 - 3) не обладает токсическим действием
 - 4) при выходе из наркоза исключает возбуждение
 - 5) при применении характерны тошнота и рвота
 - а) правильно 1, 2
 - б) правильно 1, 3
 - в) правильно 2, 4
 - г) правильно 2, 5
 - д) правильно 4, 5
3. Псевдохолинэстеразой крови разрушаются
 - а) ардуан
 - б) D-тубокурарин
 - в) сукцинилхолин
 - г) павулон
 - д) парамион
4. Проведение декураризации при применении мышечных релаксантов целесообразно
 - а) при неполном нарушении нервно-мышечной проводимости и появлении самостоятельного дыхания
 - б) при полной блокаде нервно-мышечной проводимости
 - в) через 20 минут при невосстановлении спонтанной вентиляции
 - г) сразу же по окончании наркоза независимо от степени восстановления спонтанного дыхания
5. Антагонистами наркотических анальгетиков являются:
 - 1) бемеград
 - 2) налорфин
 - 3) налоксон
 - 4) лексир
 - 5) кордиамин
 - а) правильно 1, 2 и 3
 - б) правильно 2, 3 и 4
 - в) правильно 2, 4 и 5
 - г) правильно 3, 4 и 5

д) все ответы правильны

6. Седуксен вызывает:

- 1) улучшение микроциркуляции
- 2) повышение ударного объема сердца
- 3) уменьшение сердечного выброса
- 4) снижение артериального давления
- 5) ухудшение коронарного кровообращения
- а) правильно 1, 2
- б) правильно 2, 3
- в) правильно 3, 4
- г) правильно 4, 5
- д) все ответы правильны

7. Парез аккомодации и мидриаз вызывают:

- 1) атропин
- 2) скополамин
- 3) арфонад
- 4) нитропруссид натрия
- 5) имехин
- а) правильно 1, 2
- б) правильно 1, 3
- в) правильно 1, 4
- г) правильно 3, 5
- д) все ответы правильны

8. Скорость введения лидокаина внутривенно не должна превышать

- а) 20 мг/кг в час
- б) 40 мг/кг в час
- в) 80 мг/кг в час
- г) 200 мг/кг в час

9. Осмодиуретическим действием обладает все перечисленное, кроме

- а) глицерина
- б) гипертонической сухой плазмы
- в) гипертонического раствора
- г) глюкозы 20%, переливаемой со скоростью 0.5 г/кг в час

10. Наиболее сильно истощает гликогеновое депо в печени

- а) эфир
- б) хлороформ
- в) фторотан
- г) этран
- д) барбитураты

11. В 40-литровом баллоне 150 атм. кислорода. При газотоке 2 л/мин его хватит

- а) на 20 ч
- б) на 50 ч
- в) на 30 ч
- г) на 100 ч
- д) на 10 ч

12. Для профилактики накопления статического электричества в операционной необходимо
- антистатические свойства резиновых изделий
 - заземление наркозного аппарата и операционного стола
 - анестезиологическая одежда и обувь не должны быть из синтетических материалов
 - обязательно необходимо снимать статическое электричество с персонала путем соприкосновения с заземленными предметами
 - все ответы правильны
13. В ампуле емкостью 2 мл содержится 1% лидокаина, 5% эфедрина. В этом случае количество эфедрина, содержащегося в ампуле, составляет
- 300 мг
 - 120 мг
 - 100 мг
 - 500 мг
 - 600 мг
14. Эфир оказывает на нервно-мышечные функции следующие эффекты:
- курареподобное действие
 - усиливает действие недеполяризующих мышечных релаксантов
 - вызывает криз злокачественной гипертермии у чувствительных лиц
 - вызывает сокращение миометрия матки
- все утверждения верны
 - правильны 1, 2 и 3
 - правильны 1, 2 и 4
 - правильны 2, 3 и 4
 - правильны 1, 3 и 4
15. Поглощение CO_2 в цилиндре с натронной известью достигает
- 30%
 - 40%
 - 50%
 - 65%
 - 90%
16. Фторотан можно использовать в современной клинической анестезиологии в виде:
- мононаркоза
 - компонента комбинированной анестезии
 - через маску в сочетании с закистью азота
 - в виде азеотропной смеси с эфиром
- правильно 1, 2
 - правильно 2, 3
 - правильно 3, 4
 - правильно 1, 4
 - все утверждения верны
17. Противопоказаниями к наркозу фторотаном являются:
- предрасположенность к злокачественной гипертермии
 - исходные нарушения функции печени
 - артериальная гипотензия и шок
 - операция кесарева сечения
- правильны все ответы

- б) правильны 1, 2, 3
- в) правильны 2, 3, 4
- г) правильны 1, 2, 4
- д) правильны 1, 3, 4

18. Глубокий наркоз фторотаном достигается при ингаляции

- а) 0.4 об.%
- б) 0.8 об.%
- в) 1.0-1.2 об.%
- г) 1.5-2.0 об.%

19. Фентанил может вызвать все перечисленное, кроме

- а) депрессии дыхания
- б) брадикардии
- в) ригидности скелетной мускулатуры
- г) длительности аналгезии
- д) рвоты

20. Качественные изменения деятельности почек при разных уровнях эпидуральной анестезии

- а) однотипны
- б) разные
- в) зависят от гемодинамики

Ответы

1 – а	6 – в	11 – б	16 – д
2 – б	7 – г	12 – д	17 – б
3 – в	8 – в	13 – в	18 – г
4 – а	9 – г	14 – б	19 – г
5 – б	10 – а	15 – в	20 – а

Раздел 2. Частная анестезиология

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

21. Тонус кардиального жома снижается от следующих препаратов, кроме

- а) барбитуратов, кетамина
- б) теofilлина, никотина
- в) изопротеренола
- г) эдрофония, прозерина

22. Наиболее опасными в плане развития инфарктоподобных состояний в послеоперационном периоде у больных механической желтухой и холециститом являются

- а) 1-е сутки
- б) 2-е сутки
- в) 3-и сутки
- г) 6-е сутки
- д) 8-е сутки

23. Антиспастическое действие на желчные и панкреатические протоки оказывает

- а) витамин А
- б) витамин С
- в) витамин В₁

- г) витамин В₂
- д) витамин В₆

24. Во второй фазе токсемии при панкреонекрозе наблюдается олигурия

- а) преренальная
- б) ренальная
- в) постренальная

25. Токсическая фаза перитонита при прободении язвы желудка характеризуется:

- 1) брадикардией
 - 2) увеличением МОС
 - 3) снижением ОПС
 - 4) снижением работы левого желудочка
 - 5) одышкой
- а) правильны 1, 2
 - б) правильны 2, 3
 - в) правильны 3, 5
 - г) правильны 2, 5
 - д) правильны 4, 5

26. Гиповолемия во второй фазе перитонита у больных с прободной язвой желудка развивается в результате:

- 1) рвоты
 - 2) пропотевания жидкой части крови в просвет кишечника
 - 3) пропотевания жидкой части крови в брюшную полость
 - 4) скопления жидкости в стенке тонкой кишки
 - 5) усиленного выделения гиперацидного желудочного сока
- а) верно все
 - б) верно все, кроме 1
 - в) верно все, кроме 2
 - г) верно все, кроме 4
 - д) верно все, кроме 5

27. Основным механизмом рвоты при кишечной непроходимости различной этиологии является:

- 1) раздражение блуждающего нерва
 - 2) раздражение интерорецепторов внутренних органов брюшной полости и забрюшинного пространства
 - 3) раздражение симпатической нервной системы
 - 4) повышение давления в петлях кишки
 - 5) интоксикация
- а) правильно 1, 2
 - б) правильно 1, 3
 - в) правильно 3, 4
 - г) правильно 2, 5
 - д) правильно 2, 4

28. Основными задачами анестезиолога при ведении больного с ущемленной грыжей, являются:

- 1) борьба с болевым шоком
- 2) коррекция водно-электролитных нарушений
- 3) дезинтоксикационная терапия

- 4) профилактика аспирации
 - 5) профилактика острой дыхательной недостаточности
 - а) верно все
 - б) верно все, кроме 1
 - в) верно все, кроме 3
 - г) верно все, кроме 4
 - д) верно все, кроме 5
29. Развитию острой недостаточности дыхания в послеоперационном периоде способствуют
- а) отсутствие периодических глубоких вдохов при ИВЛ
 - б) рефлекторные влияния с операционного поля
 - в) нефизиологические эффекты ИВЛ
 - г) гипокалиемия
 - д) неподвижное положение больного на операционном столе
30. Потеря воды организмом с избыточным выведением натрия наблюдается при всем перечисленном, кроме
- а) осмотического диуреза
 - б) повышенной потливости
 - в) недостаточного потребления воды
 - г) повышенной секреции антидиуретического гормона
31. Зондирование сердца у взрослых больных предпочтительнее производить
- а) под местной анестезией
 - б) введением калипсола
 - в) введением реланиума
 - г) введением барбитуратов
 - д) общей комбинированной анестезией
32. Лечение сердечной недостаточности включает все перечисленное, кроме
- а) постельного режима
 - б) применения сердечных гликозидов
 - в) применения диуретиков
 - г) ограничения потребления калия
33. При каком из следующих видов аритмий эффективно введение калия?
- а) при желудочковой тахикардии
 - б) при узловой тахикардии
 - в) при желудочковой экстрасистолии
 - г) при суправентрикулярных нарушениях ритма
 - д) при всех перечисленных нарушениях ритма
34. При повороте пациента из положения на спине в боковое положение поглощение кислорода со стороны нижележащего легкого
- а) уменьшается на 15-30%
 - б) увеличивается на 15-30%
 - в) не изменяется
 - г) слегка увеличивается
 - д) слегка уменьшается
35. У пациента в состоянии астматического приступа угрожающими признаками являются
- а) обструкция бронхиол

- б) рН ниже 7.4
- в) цианоз
- г) повышение PaCO_2
- д) все ответы правильны

36. При выраженном фиброзе легких наблюдается все перечисленное, кроме

- а) легочной гипертензии
- б) гипотонии
- в) тахикардии
- г) брадикардии

37. У больных с новообразованиями легких гипокалиемия плазмы обусловлена

- а) высокой кумуляцией калия опухолью
- б) наличием метаболического алкалоза
- в) наличием метаболического ацидоза
- г) большой потерей калия с мокротой
- д) правильно а) и б)

38. При бронхоскопии для анестезии слизистых дыхательных путей используют:

- 1) 10-15% раствор кокаина,
- 2) 1-3% раствор докаина,
- 3) 10% раствор новокаина,
- 4) 1-3% раствор дикаина + 10% раствор новокаина,
- 5) 10% раствор лидокаина
- а) все ответы правильны
- б) правильны, кроме 1
- в) правильны, кроме 1, 4
- г) правильны, кроме 2, 3

39. Гипотермия обычно вызывает

- а) повышение растворимости газов в плазме
- б) увеличение сопротивления в сосудах мозга
- в) уменьшение сопротивления в сосудах мозга
- г) правильно а) и б)
- д) правильно а) и в)

40. После операции на "открытом" сердце наиболее частыми осложнениями являются

- а) гемолиз
- б) нарушение ритма
- в) нарушения свертываемости крови
- г) развитие постперфузионного синдрома
- д) все ответы правильны

41. Водно-электролитные расстройства у больных с хирургической патологией головного мозга

вызываются всем перечисленным, кроме

- а) применения диуретиков
- б) применения дегидратантов
- в) компенсаторных реакций
- г) ограничения приема жидкостей
- д) гемодинамики

42. У нейрохирургических больных, находящихся в коматозном состоянии, для премедикации применяют все перечисленное, кроме
- а) атропина
 - б) морфина
 - в) димедрола
 - г) преднизолона
 - д) правильно в) и г)
43. Повышение внутричерепного давления наблюдается:
- 1) при повышении $p\text{CO}_2$ в артериальной крови
 - 2) при применении фторотана
 - 3) при увеличении вдыхаемой концентрации кислорода
 - 4) при умеренном снижении $p\text{CO}_2$ в крови
 - 5) при применении седуксена
- а) правильны все ответы
 - б) правильно 1 и 5
 - в) правильно 1 и 2
 - г) правильно 3 и 4
 - д) правильно 4 и 5
44. К осложнениям, возможным при блокаде плечевого сплетения надключичным доступом, относится все перечисленное, кроме
- а) пневмоторакса
 - б) паралича диафрагмы на стороне блокады
 - в) синдрома Горнера
 - г) неврита плечевого сплетения
 - д) артериальной гипертензии
45. Армированная интубационная трубка, применяемая во время общей анестезии при операциях на черепе:
- 1) позволяет придавать голове различное положение без нарушения проходимости дыхательных путей
 - 2) длинная трубка вызывает развитие гипоксии и гиперкапнии
 - 3) во время сгибания головы трубка может проходить в правый главный бронх
 - 4) вследствие недостаточной ригидности трубку не применяют при управляемом дыхании
- а) правильно 1 и 2
 - б) правильно 1 и 3
 - в) правильно 2 и 3
 - г) правильно 3 и 4
 - д) все ответы правильны
46. Анестезиологическое пособие при плановых операциях на позвоночнике и спинном мозге включает все перечисленные опасности, кроме
- а) вегетативной дистонии
 - б) смещения позвонков при интубации трахеи
 - в) асистолии после введения сукцинилхолина
 - г) артериальной гипертензии
 - д) постуральной гипотензии
47. Для купирования катаболического синдрома при диэнцефальной форме ушиба вещества головного мозга необходимо

- а) инфузионная терапия кристаллоидами до 5 л в сутки
- б) полное энергетическое покрытие катаболизма
- в) нейровегетативная блокада
- г) применить дегидратанты
- д) хирургическая коррекция тенториального вклинения

48. При появлении в клинической картине больного с черепно-мозговой травмой сумеречного сознания, гипертермии,

гипервентиляции, артериальной гипертензии, тахикардии и полиурии следует думать

- а) о бульбарном вклинении
- б) о гиперосмолярной коме
- в) об ухудшении кровообращения в диэнцефальной зоне
- г) о накоплении гематомы в задней черепной ямке
- д) о внечерепральном осложнении

49. Суточная калорийная потребность больного с черепно-мозговой травмой

- а) повышена
- б) снижена
- в) не изменена

г) зависит от характера проводимой терапии и клинической формы черепно-мозговой травмы

50. У больных с черепно-мозговой травмой релаксанты могут вызвать

- а) почечную недостаточность
- б) угнетение и остановку дыхания
- в) печеночную недостаточность
- г) тяжелый коллапс
- д) угнетение секреторной функции желудочно-кишечного тракта

51. У больных, оперируемых по поводу хемодентом каротидного гломуса, опухолей верхней и нижней челюстей, ангиофибром носоглотки, методом выбора является

- а) местная анестезия
- б) ингаляционный масочный наркоз
- в) эндотрахеальный наркоз
- г) местная анестезия с НЛА
- д) местная анестезия с атаралгией

52. При выраженном стенозе гортани в премедикацию включают

- а) атропин
- б) промедол
- в) димедрол
- г) пипольфен
- д) фентанил

53. Показаниям к трахеостомии у больных с челюстно-лицевой патологией являются:

- 1) рубцовые изменения передней поверхности шеи
 - 2) полная невозможность открыть рот
 - 3) недоразвитие нижней челюсти
 - 4) невозможность обеспечения адекватной вентиляции в послеоперационном периоде
 - 5) флегмоны дна полости рта
- а) правильно 1 и 2
 - б) правильно 2 и 3

- в) правильно 3 и 4
- г) правильно 1 и 3
- д) правильно 4 и 5

54. Для метода интубации сверхтонкими трубками сохраняется опасность

- а) максимального сопротивления к выдоху
- б) гиповентиляции
- в) гиперкапнии
- г) обструкции от перегиба трубки
- д) все ответы правильны

55. У больного раком гортани планируется выполнить ИВЛ. Это целесообразно сделать:

- 1) через заранее наложенную под местной анестезией трахеостому
- 2) через трахеостому, наложенную под местной анестезией на операционном столе непосредственно перед операцией
- 3) назотрахеальным методом
- 4) назофарингеальным методом
- 5) инъекционным методом
- а) правильно 1 и 2
- б) правильно 1 и 3
- в) правильно 2 и 4
- г) правильно 3 и 5
- д) правильно 4 и 5

56. В приемное отделение доставлен больной 20 лет с ранением передней поверхности шеи. Заторможен. Цианотичен.

Выраженные признаки кровопотери. Дефект трахеи в ране. Ему необходимо провести:

- 1) интубацию трахеи оротрахеальным путем
- 2) интубацию трахеи через дефект трахеи
- 3) интубировать больного в присутствии хирурга (возможно усиление кровотечения)
- 4) провести противошоковые мероприятия
- 5) санацию трахеи и бронхиального дерева
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 1
- в) правильно все, кроме 2
- г) правильно все, кроме 3
- д) правильно все, кроме 5

57. В стоматологической поликлинике используют следующие основные методы общей анестезии:

- 1) масочный наркоз
- 2) внутривенный наркоз
- 3) назофарингеальный наркоз
- 4) эндотрахеальный наркоз
- а) все ответы правильны
- б) правильно все, кроме 1
- в) правильно все, кроме 2
- г) правильно все, кроме 3
- д) правильно все, кроме 4

58. В условиях стоматологической поликлиники наиболее широко используются анестетики:

- 1) фторотан
- 2) пентран
- 3) кетамин
- 4) гексенал
- 5) сомбревин
- 6) комбинация кетамина и сомбревина
- а) правильно 1, 2 и 3
- б) правильно 2, 3 и 4
- в) правильно 1, 2, 5 и 6
- г) правильно 3, 4, 5
- д) правильно 2, 4 и 5

59. Внутриглазное давление увеличивается:

- 1) при уменьшении кровоснабжения глаза
- 2) при гипертоническом кризе
- 3) при кашле
- 4) при гипоксии
- 5) при гипокапнии
- а) правильно 1, 2 и 3
- б) правильно 1, 3 и 4
- в) правильно 2, 4 и 5
- г) правильно 2, 3 и 5
- д) правильно 1, 3 и 5

60. Опасность окулокардиального рефлекса наиболее велика

- а) при операции по поводу косоглазия
- б) при операции по поводу глаукомы
- в) при дакриоцисториностомии
- г) при операции по поводу отслойки сетчатки
- д) при удалении катаракты

Ответы

21 – г	26 – а	31 – а	36 – г	41 – г	46 – г	51 – в	56 – б
22 – в	27 – б	32 – г	37 – д	42 – б	47 – в	52 – а	57 – д
23 – в	28 – а	33 – д	38 – в	43 – в	48 – в	53 – а	58 – в
24 – б	29 – а	34 – б	39 – г	44 – д	49 – г	54 – д	59 – г
25 – г	30 – г	35 – д	40 – д	45 – б	50 – б	55 – а	60 – а

Раздел 3. Общая реаниматология

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

61. 5% раствор глюкозы является:

- а) гипоосмолярным
- б) изоосмолярным
- в) гиперосмолярным

62. Основными побочными эффектами декстранов являются:

- а) отек головного мозга
- б) отсроченные кровотечения
- в) иммуносупрессия

63. Основным показанием к назначению глюкозы в качестве базового раствора являются:

- а) изоосмолярная дегидратация
- б) гипоосмолярная дегидратация
- в) гиперосмолярная дегидратация

64. Наиболее частой причиной гипотонической дегидратации является:

- а) потери с рвотой
- б) диарея
- в) потери жидкости путем перспирации
- г) лихорадка
- д) тахипноэ

65. Одномолярным раствором является:

- а) 2% раствор хлорида калия
- б) 2,5% раствор хлорида калия
- в) 3% раствор хлорида калия
- г) 4% раствор хлорида калия
- д) 7,5% раствор хлорида калия

66. В 1 мл 0,9% раствора хлорида натрия содержится:

- а) 15,4 мэкв натрия
- б) 154 мэкв натрия
- в) 0,15 мэкв натрия
- г) 0,3 мэкв натрия
- д) 0,45 мэкв натрия

67. Основными побочными эффектами введения растворов глюкозы у пациентов в критическом состоянии являются:

- а) гипергликемия
- б) гипергидратация
- в) лактат-ацидоз
- г) осмотический диурез
- д) активация процессов ПОЛ

68. Расчетная осмолярность плазмы крови у пациента с концентрацией натрия в плазме крови 150 ммоль/л составляет:

- а) 150 мосмоль/л
- б) 225 мосмоль/л
- в) 300 мосмоль/л
- г) 450 мосмоль/л
- д) 600 мосмоль/л

69. Ребенок 4 лет доставлен в приемное отделение стационара с признаками гиповолемии на фоне многократной рвоты. Оптимальным стартовым раствором в данной ситуации является:

- а) Раствор Рингера-лактата
- б) 5% раствор глюкозы
- в) «Реамберин»
- г) 0,9% раствор хлорида натрия
- д) 10% раствор гидроксиэтилкрахмала

70. В 1 мл 10% раствора кальция глюконата содержится:

- а) 0,23 ммоль кальция

- б) 0,39 ммоль кальция
- в) 0,46 ммоль кальция

71. Выберите формулу для расчета необходимого объема 4,2% раствора натрия гидрокарбоната:

- а) $V \text{ NaHCO}_3 = \text{Масса тела} \times \text{BE} \times 0,3$
- б) $V \text{ NaHCO}_3 = \text{Масса тела} \times \text{BE} \times 0,6$
- в) $V \text{ NaHCO}_3 = \text{Масса тела} \times \text{BE} \times 1,2$

72. Гипоосмолярным является раствор, который:

- а) полностью остается в сосудистом русле после окончания введения
- б) вызывает перемещение жидкости из интерстиция в сосудистое русло
- в) перемещается во внутриклеточное пространство

73. Противопоказанием к назначению гипертонических растворов хлорида натрия при тяжелой черепно-мозговой травме у детей является:

- а) Гиповолемия
- б) Гипернатриемия
- в) ВЧД > 20 мм рт. ст.
- г) Осмолярность плазмы крови более 280 мосмоль/л
- д) Осмолярность плазмы крови более 360 мосмоль/л

74. Основным веществом, определяющим осмолярность плазмы крови, является:

- а) глюкоза
- б) азот мочевины
- в) натрий
- г) белок
- д) калий

75. Осложнением массивной инфузии 0,9% раствора хлорида натрия со стороны кислотно-основного состояния является:

- а) метаболический алкалоз
- б) метаболический ацидоз
- в) острая почечная недостаточность
- г) гемодилюция
- д) гиперволемиа

76. Выберите гипоосмолярный раствор:

- а) «Трисоль»
- б) «Хлосоль»
- в) 0,9% раствор хлорида натрия
- г) 10% раствор хлорида натрия
- д) «Дисоль»

77. Среднемолекулярные коллоидные растворы характеризуются:

- а) Выраженным волемическим эффектом
- б) Выраженным дезинтоксикационным эффектом
- в) Выраженным реологическим эффектом
- г) Высоким риском развития острой почечной недостаточности
- д) Ничем из выше указанного

78. Максимальная толерантность к воде у взрослого человека составляет:

- а) 2200 мл
- б) 2400 мл
- в) 2700 мл
- г) 3000 мл
- д) 3500 мл

79. В 1 мл 10% раствора хлорида натрия содержится:

- а) 1,54 мэкв натрия
- б) 154 мэкв натрия
- в) 0,15 мэкв натрия
- г) 1,71 мэкв натрия
- д) 0,45 мэкв натрия

80. В организме человека катехоламины синтезируются из:

- а) белков
- б) жиров
- в) углеводов
- г) аминокислот
- д) жирных кислот

Ответы

61 - а	66 - в	71 - б	76 - д
62 - б	67 - в	72 - в	77 - в
63 - в	68 - в	73 - д	78 - в
64 - д	69 - г	74 - в	79 - г
65 - д	70 - а	75 - б	80 - г

Раздел 4. Частная реаниматология и интенсивная терапия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

81. К синтетическим катехоламинам относятся:

- а) ДОФА
- б) дофамин
- в) адреналин
- г) добутамин
- д) норадреналин

82. Наиболее выраженный аритмогенный эффект характерен для:

- а) ДОФА
- б) дофамин
- в) добутамин
- г) адреналин
- д) норадреналин

83. Противопоказанием к назначению амиодарона являются:

- а) Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия
- б) Атриовентрикулярная блокада
- в) Дисфункция желудочно-кишечного тракта
- г) Фибрилляция предсердий
- д) Пароксизмальная тахикардия с широкими комплексами QRS

84. Основным показанием для назначения аденозина при проведении сердечно-легочной реанимации является:

- а) пароксизмальная тахикардия с широкими комплексами QRS
- б) фибрилляция предсердий
- в) пароксизмальная тахикардия с узкими комплексами QRS
- г) фибрилляция желудочков
- д) шоковый ритм

85. Критерием эффективности инфузионной терапии при ОЦН является концентрация в плазме крови:

- а) белка
- б) калия
- в) кальция
- г) глюкозы
- д) натрия

86. У пациента с массивной кровопотерей и коагулопатией на фоне тяжелой сочетанной травмы раствором выбора для коррекции дефицита объема циркулирующей крови является:

- а) растворы глюкозы
- б) растворы желатины
- в) производные декстрана
- г) растворы гидроксиэтилкрахмалов
- д) изотонический раствор хлорида натрия

87. Стартовый безопасный объем волемической нагрузки при шоке любого генеза составляет:

- а) 5 мл/кг
- б) 10 мл/кг
- в) 15 мл/кг
- г) 20 мл/кг
- д) 25 мл/кг

88. Адреналин является:

- а) α_1 -адреномиметиком
- б) α_2 -адреномиметиком
- в) β_1 -адреномиметиком
- г) β_2 -адреномиметиком
- д) неселективный адреномиметик

89. Препаратом выбора для лечения анафилактического шока является:

- а) преднизолон
- б) дексаметазон
- в) адреналин
- г) норадреналин
- д) димедрол

90. При развитии анафилактического шока в качестве растворов для проведения инфузионной терапии используются:

- а) кристаллоидные растворы
- б) коллоидные растворы

91. При назначении 0,1% раствора адреналина гидрохлорида путем внутривенной микроструйной инфузии в дозе 0,02-0,08 мкг/кг/минуту увеличение сердечного выброса обусловлено воздействием на:

- а) α -рецепторы
- б) β -рецепторы

92. Укажите дозу 0,1% раствора адреналина гидрохлорида, при которой отмечается выраженный α -адреномиметический эффект:

- а) 0,05 мкг/кг/минуту
- б) 0,1 мкг/кг/минуту
- в) 1,0 мкг/кг/минуту
- г) 1,5 мкг/кг/минуту
- д) 2 и более мкг/кг/минуту

93. Выберите катехоламин, который оказывает минимальное влияние на сосудистое сопротивление в малом круге кровообращения:

- а) ДОФА
- б) дофамин
- в) добутамин
- г) адреналин
- д) норадреналин

94. Укажите стартовую дозу 0,1% раствора адреналина гидрохлорида для внутривенного микроструйного введения:

- а) 0,01 мкг/кг/минуту
- б) 0,03 мкг/кг/минуту
- в) 0,05 мкг/кг/минуту
- г) 0,1 мкг/кг/минуту
- д) 0,2 мкг/кг/минуту

95. В 1 мл 0,2% раствора норадреналина гидротартрата содержится:

- а) 0,2 мг действующего вещества
- б) 200 мкг действующего вещества
- в) 20 мкг действующего вещества
- г) 2000 мкг действующего вещества
- д) 2 г действующего вещества

96. При назначении 0,2% раствора норадреналина гидротартрата отмечается:

- а) увеличение ЧСС
- б) урежение ЧСС
- в) повышение ОПСС
- г) снижение ОПСС
- д) урежение ЧСС и повышение ОПСС

97. Препаратом выбора для вазопрессорной поддержки при декомпенсированном шоке, обусловленном ожогами тяжелой степени, является:

- а) ДОФА
- б) дофамин
- в) добутамин
- г) адреналин
- д) норадреналин

98. Фенилэфрин является:

- а) α -адреномиметиком
- б) α -адренолитиком
- в) β -адреномиметиком
- г) β -адренолитиком
- д) неселективным адреномиметиком

99. При назначении левосимендана отмечается:

- а) урежение ЧСС
- б) увеличение ЧСС
- в) повышение ОПСС
- г) снижение ОПСС
- д) снижение сердечного выброса

100. Гиперкалиемия тяжелой степени диагностируется, когда концентрация калия в плазме крови превышает:

- а) более 5,5 ммоль/л
- б) более 6,0 ммоль/л
- в) более 6,5 ммоль/л
- г) более 7 ммоль/л
- д) более 8 ммоль/л

Ответы

81 - г	86 - б	91 - б	96 - б
82 - в	87 - б	92 - д	97 - д
83 - б	88 - д	93 - в	98 - а
84 - в	89 - в	94 - б	99 - г
85 - д	90 - а	95 - г	100 - в

11. ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ БИЛЕТОВ ДЛЯ ЗАЧЕТОВ И ЭКЗАМЕНА

Раздел 1. Общая анестезиология

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Методика атаралгезии.
2. Узлы наркозного аппарата.
3. Особенности анестезиологического пособия у пациентов с полным желудком.
4. Фторотан: фармакологическая характеристика. Влияние на органы и системы организма.
5. Осложнения перидуральной анестезии.
6. Особенности обследования и подготовки больных при экстренных оперативных вмешательствах.
7. Осложнения со стороны сердечно-сосудистой системы в период поддержания анестезии.
8. Критерии экстубации больного.
9. Клиника эфирного наркоза (по Гведелу).
10. Оксibuтират натрия (ГОМК). Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.
11. Особенности анестезиологического пособия у больных с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
12. Проводниковая анестезия, разновидности, характеристика препаратов.
13. Эфир: фармакологическая характеристика. Влияние на органы и системы больного.
14. Осложнения вводного наркоза.

15. Возможные причины гипотензии во время наркоза.
16. Барбитураты. Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.
17. Анестезия у детей. Анатомо- физиологические особенности детского возраста.
18. Кетамин. Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.
19. Методика спинномозговой анестезии.
20. Основные дыхательные контуры. Достоинства, недостатки.
21. Закись азота. Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.
22. Премедикация: состав, цели и способы.
23. Ларингоспазм. Причины, пути устранения, методы профилактики.
24. Методика НЛА.
25. Характеристика препаратов используемых при НЛА.
26. Осложнения со стороны дыхательной системы в период поддержания анестезии.
27. Вводный наркоз. Цели, задачи, методы.
28. Перидуральная анестезия. Сущность метода, анатомические предпосылки.
29. Типы дыхательных контуров, применяемых у детей.
30. Деполяризующие миорелаксанты. Препараты, дозировки, осложнения.
31. Особенности обезболивания при малых акушерских операциях.
32. Особенности анестезии у пожилых людей.
33. Классификация анестезиологического риска.(ASA, МНОАР).
34. Осложнения спинномозговой анестезии.
35. Наркотические анальгетики. Механизм действия. Влияние на органы и системы организма больного.
36. Недеполяризующие миорелаксанты. Препараты, дозировки, осложнения.
37. Особенности анестезиологического пособия у больных с острой кишечной непроходимостью.
38. Анестезия при сопутствующем сахарном диабете.
39. Трудная интубация. Алгоритм действий.
40. Особенности анестезии у пациентов с печеной недостаточностью.
41. Особенности анестезии у пациентов с почечной недостаточностью.
42. Злокачественная гипертермия. Этиология, патогенез, клиника, методы лечения.
43. Особенности обезболивания при плодоразрушающих операциях. Возможные осложнения.
44. Нервномышечный синапс. Физиология передачи нервного импульса.
45. Современная концепция общей анестезии.
46. Декураризация. Методика, показания, осложнения.
47. Тотальная внутривенная анестезия, область применения, преимущества, недостатки, возможные осложнения.
48. Особенности обезболивания при кесаревом сечении.
49. Выбор параметров вентиляции и газотока. Оценка адекватности вентиляции.
50. Особенности обезболивания пациентов с сопутствующей патологией органов дыхания.
51. Особенности анестезии в амбулаторных условиях.
52. Особенности проведения анестезии у больных с ожирением
53. Центральная аналгезия. Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.
54. Особенности анестезии при черепно-мозговой травме.
55. Осложнения со стороны органов дыхания в период поддержания анестезии.
56. Диприван. Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.

57. Разлитой перитонит, особенности подготовки больного, выбор метода и проведение анестезии.
58. Предоперационный осмотр анестезиолога.
59. Осложнения перидуральной анестезии.
60. Обезболивание родов.
61. Обезболивание при экстренных операциях, особенности подготовки и проведения анестезии.
62. Спинномозговая анестезия. Сущность метода, анатомические предпосылки.
63. Бензодиазепиновые транквилизаторы. Фармакологические свойства, показания, противопоказания, методика применения.
64. Исторические этапы развития анестезиологии и реаниматологии.
65. Особенности организации анестезиологической и реанимационной помощи службы в мирное, военное время и в экстремальных условиях.
66. Основные принципы анестезиологической и реанимационной помощи.
67. Этические и юридические аспекты специальности, вопросы деонтологии.
68. Основные нормативные документы анестезиологической и реаниматологической службы.
69. Оснащение отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.
70. Правила эксплуатации аппаратуры. Техника безопасности в отделениях, операционных.
71. Мониторинг при операциях, реанимации и интенсивной терапии.
72. Классификация методов анестезии. Определение общей и местной анестезии.
73. Подготовка больных к операции и анестезии. Предварительная подготовка и ее содержание. Премедикация.
74. Фармакологические средства для премедикации. Наркотические и ненаркотические анальгетики, препараты барбитуровой кислоты, транквилизаторы, антигистаминные средства, препараты для НЛА.
75. Специфичность и избирательность действия препаратов, способы введения, условия, влияющие на характер и степень проявления их действия (синергизм, антагонизм, потенцирование, совместимость).
76. Особенности премедикации у детей, у больных пожилого и старческого возраста при операциях в специализированных разделах хирургии, при травме в условиях мирного и военного времени.
77. Понятие об анестезиологическом риске, классификации операционного и анестезиологического риска.
78. Терминология и классификация методов общей анестезии. Теории наркоза. Современное представление о физиологических механизмах центрального действия общих анестетиков. Изменения электрической активности мозга, функциональные сдвиги вегетативной нервной системы при использовании различных общих анестетиков.
79. Клиническая характеристика и мониторинг глубины общей анестезии, контроль адекватности анестезии.
80. Влияние общих анестетиков на сердечно-сосудистую систему, кислотно-основное состояние, водно-электролитный обмен, функцию печени, почек, эндокринную систему.
81. Ингаляционная анестезия. Сущность метода, его преимущества и недостатки. Разновидности ингаляционной анестезии.
82. Аппаратура и другие принадлежности для ингаляционной анестезии. Принципиальные схемы устройства современных наркозных аппаратов.
83. Испарители, их классификация, расположение в наркозном аппарате.
84. Типы дыхательных контуров в наркозно-дыхательной аппаратуре: открытый, полуоткрытый, полузакрытый и закрытый контуры, маятникообразная система, низкотоочная техника анестезии.

85. Концентрация общих анестетиков во вдыхаемой смеси и в крови при различных стадиях общей анестезии.
86. Правила обращения со сжатыми газами: основные требования к баллонам, их заполнение, транспортировка, хранение, устройство редукторов и систем подведения газов. Правила техники безопасности при работе со сжатыми газами.
87. Общие анестетики. Понятие о силе наркотического действия, зависимость скорости индукции от физико-химических свойств (коэффициенты распределения кровь/газ; мозг/кровь и др.), представление о минимальной альвеолярной концентрации (МАК), минимальной концентрации в крови (МКК).
88. Жидкие общие анестетики (диэтиловый эфир, фторотан, пентран, этран, изофлюран, севофлюран и др.). Физико-химические свойства. Фармакокинетика и фармакодинамика. Показания и противопоказания к применению, возможные осложнения. Особенности методики и клинического течения общей анестезии в зависимости от свойств препарата. Профилактика и интенсивная терапия осложнений.
89. Газообразные общие анестетики (закись азота, ксенон). Физико-химические свойства. Фармакокинетика и фармакодинамика. Показания и противопоказания к применению с учетом преимуществ и недостатков. Особенности методики применения и клинического течения общей анестезии в зависимости от свойств препарата. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Применение смесей газообразных общих анестетиков.
90. Масочный метод ингаляционной анестезии. Преимущества и недостатки, показания и противопоказания. Техника проведения, профилактика и интенсивная терапия осложнений.
91. Интубационный метод ингаляционной анестезии. Сущность метода, его преимущества и недостатки. Анатомия верхних дыхательных путей и легких в связи с интубационным методом анестезии. Оснащение для интубационного метода, техника выполнения. Виды и размеры интубационных трубок.
92. Интубация трахеи и раздельная интубация бронхов.
93. Ларингеальная маска, преимущества и недостатки, показания к применению, возможные осложнения.
94. Профилактика и интенсивная терапия осложнений при ларингоскопии, интубации трахеи и бронхов.
95. Неингаляционная общая анестезия. Классификация методов неингаляционной общей анестезии: внутривенный, внутримышечный, прямокишечный, внутрикостный и др.
96. Преимущества и недостатки различных методов общей неингаляционной анестезии.
97. Основные преимущества внутривенной анестезии в качестве вводной анестезии (индукции) и сбалансированной анестезии.
98. Препараты для внутривенной анестезии: гипнотического, анальгетического, нейровегетостабилизирующего действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания и противопоказания к применению. Техника выполнения внутривенной анестезии, профилактика и интенсивная терапия осложнений.
99. Многокомпонентная общая анестезия. Компоненты общей анестезии – выключение сознания, аналгезия, гипорефлексия, нейровегетативная блокада, мышечная релаксация, поддержание адекватного газообмена, кровообращения, регуляция обменных процессов. Преимущества сочетанного применения нескольких фармакологических средств.
100. Нейролептаналгезия, атаралгезия, центральная аналгезия.
101. Препараты для многокомпонентной общей анестезии. Методики проведения.
102. Преимущества и недостатки общей многокомпонентной анестезии. Показания и противопоказания. Профилактика и интенсивная терапия осложнений.
103. Мышечные релаксанты. Понятие о нейромышечном синапсе. Классификация мышечных релаксантов в зависимости от механизмов действия.
104. Влияние мышечных релаксантов на сердечно-сосудистую систему, уровень электролитов, кислотно-основное состояние и другие системы организма.

105. Причины осложнений при использовании мышечных релаксантов. Продленное апноэ, дыхательная недостаточность, рекураризация. Особенности применения мышечных релаксантов у детей, лиц пожилого и старческого возраста. Профилактика и интенсивная терапия осложнений. Декураризация.

106. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Оценка функционального состояния дыхательной системы: дыхательные объемы, емкости, «мертвое» пространство, вентиляционно-перфузионное соотношение, альвеолярно-артериальный градиент, факторы, повышающие отдачу кислорода тканям. Способы искусственной вентиляции легких.

107. Методика искусственной вентиляции легких, вредные эффекты ИВЛ. Режимы искусственной вентиляции легких, преимущества и недостатки каждого из них, показания и противопоказания к выбору режимов ИВЛ. Контроль адекватности ИВЛ. Режим ПДКВ – преимущества, недостатки, показания, противопоказания.

108. Вспомогательная и высокочастотная ИВЛ. Осложнения, связанные с искусственной вентиляцией легких. Профилактика инфекции при применении ИВЛ. Номограмма для выбора параметров ИВЛ. Искусственная гипотония. Классификация ганглиоблокирующих препаратов, их фармакологические свойства, механизм действия. Показания и противопоказания к применению, возможные осложнения. Уровни управляемой гипотонии, методика проведения, показания и противопоказания, профилактика и лечение осложнений.

109. Искусственная гипотермия. Способы снижения температуры тела. Физиологические изменения в организме при гипотермии. Классификация гипотермий в зависимости от степени охлаждения. Искусственная гипотермия в сочетании с искусственным кровообращением.

110. Осложнения гипотермии, их профилактика, лечение. Показания и противопоказания к применению общей и локальной гипотермии. Искусственная гипотермия в борьбе с последствиями гипоксии мозга.

111. Искусственное кровообращение (ИК). Показания к применению. Аппаратура для ИК, опасности и осложнения; профилактика и интенсивная терапия осложнений.

112. Регионарная анестезия. Терминология и классификация. Местные анестетики. Техника выполнения. Поверхностная (терминальная) анестезия. Опасности, профилактика и лечение осложнений.

113. Послеоперационный период. Функциональные расстройства в ближайшем послеоперационном периоде. Роль болевого синдрома в нарушении функций организма, формировании гемодинамических реакций, нарушении функции дыхания, печени, почек, метаболических процессов. Применение в схеме послеоперационной аналгезии наркотических и ненаркотических анальгетиков, адренопозитивных препаратов, ингибиторов кининогеноза, простагландинов, нестероидных противовоспалительных средств. Значение эпидуральной анестезии в нормализации функций организма в ближайшем послеоперационном периоде.

Раздел 2. Частная анестезиология

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Инфильтрационная анестезия по А.В. Вишневскому (способ «тугого ползучего инфильтрата»). Преимущества этого вида анестезии. Показания к применению. Профилактика осложнений.

2. Проводниковая анестезия. Техника выполнения. Преимущества и недостатки, профилактика и лечение осложнений. Применение местной анестезии в сочетании с анальгетическими и транквилизирующими препаратами.

3. Другие виды местной анестезии: внутрикостная, внутривенная, внутриартериальная. Преимущества, недостатки, осложнения.

4. Спинальная, эпидуральная каудальная анестезия. Механизмы действия местных анестетиков, введенных в спинномозговой канал и эпидуральное пространство. Техника выполнения спинальной, эпидуральной каудальной анестезии. Показания и противопоказания к применению. Профилактика и лечение осложнений.
5. Шейная вагосимпатическая блокада, паранефральная блокада. Техника выполнения. Механизмы действия, показания и противопоказания, профилактика и лечение осложнений.
6. Особенности анестезии в офтальмологии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
7. Особенности анестезии в оториноларингологии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
8. Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
9. Особенности анестезии в абдоминальной хирургии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
11. Особенности анестезии в торакальной хирургии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
12. Особенности анестезии в урологии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
13. Особенности анестезиологического обеспечения при спинальной травме и операциях на позвоночнике. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
14. Особенности анестезии в ортопедии. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
15. Особенности анестезии при операциях на щитовидной железе. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
16. Особенности анестезии при феохромоцитоме. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
17. Особенности анестезии в амбулаторной практике. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
18. Особенности анестезии вне операционной.
19. Особенности анестезии в неонатальном периоде. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
20. Выбор метода анестезии у детей старшего возраста. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.
21. Анестезия у пациентов пожилого и старческого возраста. Предоперационная подготовка, анестезиологическое обеспечение и послеоперационное ведение.

Раздел 3. Общая реаниматология

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Терминальные состояния. Классификация. Определение понятия клиническая смерть по В.А. Неговскому. Признаки клинической смерти. Реанимационные мероприятия, базовый комплекс сердечно-легочной реанимации. Контроль эффективности реанимационных мер. Комплекс реанимационных мер на догоспитальном этапе и в условиях стационара.
2. Остановка кровообращения. Этиологические факторы остановки кровообращения – кардиальные и некардиальные. Механизмы остановки кровообращения – фибрилляция желудочков сердца, желудочковая тахикардия, асистолия, брадиаритмия, электромеханическая диссоциация. Диагностические критерии при различных механизмах остановки кровообращения. Реанимационные меры, принципы интенсивной терапии, фармакологические средства, электрическая дефибрилляция. Электрокардиостимуляция.
3. Шок. Определение. Классификация. Диагностика. Принципы интенсивной терапии. Фармакологические средства, принципы инфузионно-трансфузионной терапии.

4. Острая кровопотеря. Патофизиологические изменения в организме при острой кровопотере. Аутогемодилуция. Диагностика. Принципы инфузионно-трансфузионной терапии. Переливание компонентов крови и кровезаменителей. Осложнения при переливании крови. Профилактика и интенсивная терапия осложнений инфузионно-трансфузионной терапии.
5. Нарушения водно-электролитного обмена. Распределение воды в организме. Циркуляция воды и электролитов. Водный баланс. Электролитный баланс. Классификация нарушений водного обмена и баланса основных электролитов. Коррекция нарушений водно-электролитного обмена. Расчеты суточной потребности организма в воде и электролитах. Ошибки и их устранение при коррекции водно-электролитных нарушений. Коллоидно-осмотическое давление (КОД). Причины снижения и повышения КОД у больных в критическом состоянии. Коррекция нарушений КОД. Методы контроля.
6. Острые нарушения функции дыхания – острая дыхательная недостаточность (ОДН). Определение, классификация. Нарушения вентиляции, диффузии, вентиляционно-перфузионного соотношения. Диагностика, определение степени острой дыхательной недостаточности. Лечение фармакологическими средствами, ингаляционная терапия, показания и выбор режима ИВЛ и ВВЛ, контроль неэффективности ИВЛ и ВВЛ, профилактика и интенсивная терапия осложнений в связи с применением ИВЛ и ВВЛ.
7. Астматический статус. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
8. Нарушения кислотно-основного состояния (КОС). Буферные системы крови, роль вентиляции легких и выделительной функции почек в поддержании констант КОС. Основные причины нарушений кислотно-основного состояния у больных в критических состояниях: дыхательный ацидоз и дыхательный алкалоз, метаболический ацидоз и метаболический алкалоз; компенсированные и декомпенсированные формы. Принципы коррекции нарушений КОС, методы оценки эффективности.
9. Острая почечная и печеночная недостаточность. Этиология и патогенез острой почечной недостаточности (интоксикация, септические процессы, гемотрансфузионные конфликты и др.). Острая почечная недостаточность как осложнение травм, кровопотери, ожогов, ошибок при переливании крови. Клиническая картина острой почечной недостаточности, лабораторная диагностика. Принципы интенсивной терапии, искусственный гемодиализ.
10. Острая печеночная недостаточность: этиология, патогенез при травме, ожогах, септических процессах, отравлениях. Клиническая картина, лабораторная диагностика. Принципы интенсивной терапии, показания к пересадке печени.
11. Отравления. Отравления угарным газом, инсектицидами, ФОС, барбитуратами, уксусной эссенцией, кислотами, щелочами, алкоголем, ядовитыми грибами, антифризом и др. Особенности клинической картины при различных отравлениях. Основные принципы оказания медицинской помощи при отравлениях на этапах эвакуации и в лечебных учреждениях. Организация медицинских центров по лечению отравлений.
12. Методы активной детоксикации. Синдромы эндогенной и экзогенной интоксикации. Показания и противопоказания к применению: гемосорбции, плазмафереза, плазмасорбции, лимфосорбции, иммуносорбции, гемодиализа, ультрафильтрации, ксеноспленоперфузии, ксеногепатоперфузии, электрохимическому окислению крови.
13. ДВС-синдром. Диагностика нарушений системы гемостаза, профилактика, лечение. Показания к антикоагулянтной и тромболитической терапии.
14. Посттрансфузионный отек легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
15. Парентеральное питание. Абсолютные и относительные показания. Противопоказания. Техника выполнения. Осложнения, их профилактика и интенсивная терапия.

Раздел 4. Частная реаниматология и интенсивная терапия

Оцениваемые компетенции: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11

1. Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь и интенсивная терапия.
2. Нарушения ритма сердца у взрослых. Клиника, диагностика, ЭКГ-признаки, первая врачебная помощь и интенсивная терапия.
3. Нарушения ритма сердца у взрослых. Клиника, диагностика, ЭКГ-признаки, первая врачебная помощь и интенсивная терапия.
4. Временная электрокардиостимуляция. Показания, противопоказания, осложнения.
5. Особенности применения временной электрокардиостимуляции в педиатрической практике.
6. Острый респираторный дистресс-синдром. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
7. Особенности респираторной поддержки при остром респираторном дистресс-синдроме у взрослых и детей.
8. Септический шок. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, первая врачебная помощь и интенсивная терапия.
9. Особенности диагностики и интенсивной терапии в неонатальном периоде.
10. Особенности диагностики и интенсивной терапии в неонатальном периоде.
11. Интенсивная терапия расстройств гемостаза у пациентов с онкологическими заболеваниями и заболеваниями системы крови.
12. Особенности интенсивной терапии при критических врожденных пороках сердца в раннем неонатальном периоде.
13. Особенности интенсивной терапии острой почечной недостаточности в неонатальном периоде.
14. Несахарный диабет. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
15. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
16. Синдром церебральной потери солей. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
17. Острая надпочечниковая недостаточность в неонатальном периоде. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.
18. Респираторный дистресс-синдром новорожденных. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия.

12. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

В ходе преподавания дисциплины используются разнообразные средства обучения. Каждый раздел сопровождается практическими занятиями.

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 полученных знаний. Функции практических занятий: закрепление теоретических знаний на практике, формирование исследовательских умений, применение теоретических знаний для решения практических задач, самопознание и саморазвитие специалиста.

12.1. Методические указания к лекциям

ОБЩАЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Организация реанимационно-анестезиологической службы. Этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представление об организации реанимационно-анестезиологической службы. Отразить основные этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Принципы организации реанимационно-анестезиологической службы во взрослой и педиатрической практике. 2. Определение понятия «медицинская этика». 2.1 Основные положения медицинской этики. 2.2 Этические проблемы в анестезиологии и реаниматологии на современном этапе развития медицины. 3. Медико-юридические аспекты в деятельности врача анестезиолога-реаниматолога. 3.1 Основные пути решения медико-юридических проблем, возникающих в области анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. 3.2 Особенности деятельности врача анестезиолога-реаниматолога в условиях страховой медицины	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Представить особенности фармакодинамики и фармакокинетики ингаляционных анестетиков.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Определение ингаляционных анестетиков и их классификация. 2. Современные представители ингаляционных анестетиков. 3. Фармакодинамика и фармакокинетика ингаляционных анестетиков. 4. Особенности моноанестезии с использованием ингаляционных анестетиков. 5. Осложнения при использовании ингаляционных анестетиков.	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	

3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Представить особенности фармакодинамики и фармакокинетики средств для тотальной внутривенной анестезии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Классификация лекарственных препаратов, используемых при тотальной внутривенной анестезии 2. Общая характеристика анестетиков 3. Общая характеристика анальгетиков 4. общая характеристика миорелаксантов 5. Общая характеристика адъювантов	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Клиническая фармакология местных анестетиков	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Представить особенности фармакодинамики и фармакокинетики местных анестетиков	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Общая характеристика местных анестетиков 2. Классификация местных анестетиков 3. Особенности фармакодинамики и фармакокинетики местных анестетиков 4. Современные местные анестетики, основные представители и их характеристика 5. Адъюванты при проведении местной анестезии	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Особенности применения общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления об особенностях применения общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Анатомо-физиологические особенности газообмена и оксигенации у детей 2. Влияние общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов на показатели газообмена и оксигенации	

3. Классификация потоков медицинских газов
4. Характеристика методов общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов у детей
5. Осложнения общей ингаляционной анестезии с низким потоком медицинских газов у детей
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 60 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

ЧАСТНАЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №6

1. <i>Тема:</i>	Особенности общей анестезии при нейрохирургических операциях	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	Сформировать представления об особенностях общей анестезии при нейрохирургических операциях	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	1. Основы патофизиологии центральной нервной системы 2. Влияние лекарственных средств, используемых для проведения анестезии на церебральный кровоток и внутричерепное давление 3. Предоперационная подготовка пациента. Особенности премедикации 4. Особенности проведения анестезии при различных заболеваниях нервной системы 5. Ведение послеоперационного периода у пациентов с нейрохирургической патологией	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №7

1. <i>Тема:</i>	Особенности общей анестезии в офтальмохирургии	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	Сформировать представления об особенностях общей анестезии в офтальмохирургии	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	1. Основы патофизиологии органа зрения. Особенности патогенеза различных заболеваний органа зрения. 2. Влияние лекарственных средств, используемых для проведения анестезии на внутриглазное давление. 3. Предоперационная подготовка пациента. Особенности премедикации. 4. Основные критерии адекватности анестезии в офтальмохирургии. 5. Особенности проведения анестезии при различных заболеваниях органа зрения	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i>		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	Особенности общей анестезии при хирургических вмешательствах на ЛОР-органах	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления об особенностях общей анестезии при хирургических вмешательствах на ЛОР-органах	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей при выполнении ЛОР-операций 2. Особенности анестезиологического пособия при тонзилэктомии и аденоидэктомии 3. Особенности анестезиологического пособия при инородных телах ЛОР-органов 4. Обеспечение анестезии при операциях на гортани и трахее. Особенности интраоперационной респираторной поддержки 5. Основные осложнения операций на ЛОР-органах, их профилактика и лечение	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	Особенности анестезии при операциях на опорно-двигательном аппарате и позвоночнике у детей	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления об особенностях анестезии при операциях на позвоночнике у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:	1. Особенности предоперационной подготовки и обследования пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата 2. Особенности проведения анестезии при различных заболеваниях опорно-двигательного аппарата. 3. Особенности проведения анестезии при операциях на позвоночнике. 4. Использование методов регионарной анестезии при заболеваниях опорно-двигательного аппарата 5. Особенности ведения послеоперационного периода	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	Особенности анестезии при кардиохирургических вмешательствах у детей	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	

4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> Сформировать представления об особенностях анестезии при кардиохирургических вмешательствах у детей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> 1. Особенности предоперационной подготовки и обследования пациентов с врожденными пороками сердца 2. Особенности проведения анестезии при различных врожденных пороках сердца 3. Особенности проведения анестезии при операциях в условиях искусственного кровообращения 4. Использование методов регионарной анестезии при коррекции врожденных пороков сердца 5. Особенности ведения послеоперационного периода у детей с врожденными пороками сердца	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

ОБЩАЯ РЕАНИМАТОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. <i>Тема:</i>	Клиническая физиология и патофизиология острой церебральной недостаточности
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> Сформировать представления о клинической физиологии и патофизиологии острой церебральной недостаточности	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i> 1. Анатомо-физиологические особенности ЦНС у детей и взрослых различного возраста 2. Основные механизмы регуляции мозгового кровотока 3. Внутречерепное давление и его регуляция 4. Влияние лекарственных средств, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии на показатели внутречерепного давления 5. Механизмы развития внутречерепной гипертензии и основные принципы ее коррекции.	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. <i>Тема:</i>	Клиническая физиология и патофизиология острой недостаточности кровообращения
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>	2 часа
5. <i>Учебная цель:</i> Сформировать представления о клинической физиологии и патофизиологии острой недостаточности кровообращения	

6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у детей и взрослых различного возраста	
2. Основные механизмы регуляции системного артериального давления и кровообращения на уровне микроциркуляторного русла.	
3. Шок и основные механизмы его развития.	
4. Влияние лекарственных средств, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии на системную гемодинамику	
5. Патофизиологическое обоснование методов коррекции острой недостаточности кровообращения.	
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Клиническая физиология и патофизиология острой респираторной недостаточности	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о клинической физиологии и патофизиологии острой респираторной недостаточности	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Анатомо-физиологические особенности дыхательной системы у детей и взрослых различного возраста		
2. Основные механизмы регуляции газообмена и легочного кровотока		
3. Вентиляционно-перфузионное отношение и его значение в клинической практике		
3. Дыхательная недостаточность и основные механизмы его развития.		
4. Влияние лекарственных средств, используемых в анестезиологии и интенсивной терапии на газообмен и гемодинамику в малом круге кровообращения		
5. Патофизиологическое обоснование методов коррекции острой респираторной недостаточности		
8.Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа	
5. Учебная цель:	Сформировать представления о современных принципах интенсивной терапии острой церебральной недостаточности у взрослых и детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут	
Объем новой информации (в минутах):	70 минут	
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Этиология острой церебральной недостаточности		

2. Основные аспекты патофизиологии черепно-мозговой травмы и острого нарушения мозгового кровообращения
3. Клиническая картина острой церебральной недостаточности
4. Диагностика и дифференциальная диагностика острой церебральной недостаточности
5. Основные принципы интенсивной терапии острой церебральной недостаточности
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i> 60 слайдов – компьютерная презентация
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. <i>Тема:</i>	Интенсивная терапия острой недостаточности кровообращения	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	Представить современные принципы интенсивной терапии острой недостаточности кровообращения у взрослых и детей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	1. Этиология острой недостаточности кровообращения у взрослых и детей 2. Основные аспекты патофизиологии недостаточности кровообращения 3. Клиника и классификация острой недостаточности кровообращения 4. Диагностика и дифференциальная диагностика острой недостаточности кровообращения 5. Основные принципы интенсивной терапии острой недостаточности кровообращения	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. <i>Тема:</i>	Интенсивная терапия острой респираторной недостаточности	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность лекций (в академических часах):</i>		2 часа
5. <i>Учебная цель:</i>	Представить современные принципы интенсивной терапии острой респираторной недостаточности у взрослых и детей	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	20 минут	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	70 минут	
7. <i>План лекции, последовательность ее изложения:</i>	1. Этиология острой респираторной недостаточности 2. Основные аспекты патофизиологии дыхательной недостаточности 3. Клиника и классификация острой дыхательной недостаточности 4. Диагностика и дифференциальная диагностика острой дыхательной недостаточности 5. Основные принципы интенсивной терапии острой респираторной недостаточности	
8. <i>Иллюстрационные материалы:</i>	60 слайдов – компьютерная презентация	
9. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru		

ЧАСТНАЯ РЕАНИМАТОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №17

1. Тема:	Современные принципы антибактериальной терапии при сепсисе	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»,	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления о современных принципах интенсивной терапии острой церебральной недостаточности у взрослых и детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Классификация антибактериальных препаратов		
2. Механизм действия антибактериальных препаратов различных групп		
3. Особенности фармакокинетики антибактериальных препаратов различных групп		
4. Влияние антибактериальных препаратов различных групп на сердечно-сосудистую систему		
5. Основные принципы антибактериальной терапии у пациентов с острой почечной недостаточностью		
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №18

1. Тема:	Диагностика и интенсивная терапия эндокринных нарушений при заболеваниях центральной нервной системы	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность лекций (в академических часах):		2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления о современных принципах интенсивной терапии острой церебральной недостаточности у взрослых и детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):		20 минут
Объем новой информации (в минутах):		70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:		
1. Общая характеристика эндокринных нарушений при заболеваниях центральной нервной системы		
2. Синдром неадекватной секреции антидиуретического гормона. Клинико-лабораторная диагностика.		
3. Синдром церебральной потери солей. Клинико-лабораторная диагностика.		
4. Несахарный диабет центрального генеза. Клинико-лабораторная диагностика.		
5. Дифференциальная диагностика эндокринных нарушений при заболеваниях центральной нервной системы		
5. Основные принципы интенсивной терапии эндокринных нарушений при заболеваниях центральной нервной системы		
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация		
9. Литература для проработки:		
ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

12.2. Методические указания к практическим занятиям

ОБЩАЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	Этические и правовые аспекты в практике врача ОАРИТ	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		36 часов
5. Учебная цель:	Изучить нормативно-правовую базу, регламентирующую деятельность врача анестезиолога-реаниматолога	
6. Объем повторной информации (в минутах):		360
Объем новой информации (в минутах):		1200
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, палаты профильных отделений, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии	
8. Самостоятельная работа аспиранта:	Ознакомление с документами, регламентирующую деятельность врача анестезиолога-реаниматолога	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Клиническая физиология и патофизиология критических состояний у детей и взрослых	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		36 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности физиологии и патофизиологии критических состояний у детей и взрослых в зависимости от основного заболевания у конкретного пациента	
6. Объем повторной информации (в минутах):		360 минут
Объем новой информации (в минутах):		1800
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии	
8. Самостоятельная работа аспиранта:	Изучение особенностей течения критического состояния у конкретного пациента, анализ анестезии и мероприятий интенсивной терапии с обоснованием проведенного лечения с позиций физиологии, фармакологии и патофизиологии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Физиологические и патофизиологические механизмы общей анестезии	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить физиологические и патофизиологические аспекты общей анестезии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

<i>1. Тема:</i>	Физиология и патофизиология боли
<i>2. Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
<i>3. Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
<i>5. Учебная цель:</i> Изучить физиологические и патофизиологические аспекты боли.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия.	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

<i>1. Тема:</i>	Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии (ингаляционные анестетики)
<i>2. Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
<i>3. Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
<i>5. Учебная цель:</i> Изучить клиническую фармакологию средств для ингаляционной анестезии (ингаляционные анестетики)	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделения анестезиологии, операционные	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Клинический разбор, собеседование, тестирование.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Клиническая фармакология средств для ингаляционной анестезии (медицинские газы)	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить клиническую фармакологию средств для ингаляционной анестезии (медицинские газы)	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделения анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Клинический разбор, собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии Анестетики и гипнотики	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить клиническую фармакологию средств для тотальной внутривенной анестезии (анестетики и гипнотики).	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделения анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Клинический разбор, собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Клиническая фармакология средств для тотальной внутривенной анестезии. Анальгетики и миорелаксанты.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить клиническую фармакологию средств для тотальной внутривенной анестезии (анальгетик и миорелаксанты).	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240

7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделения анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Клинический разбор, собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Клиническая фармакология местных анестетиков.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить клиническую фармакологию местных анестетиков.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Аппаратура для наркоза
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные характеристики и возможности наркозно-дыхательного оборудования для проведения общей анестезии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	Респираторная поддержка во время общей анестезии
----------	--

2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные методы респираторной поддержки во время общей анестезии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	Общая ингаляционная анестезия
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы проведения общей ингаляционной анестезии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	Комбинированная многокомпонентная эндотрахеальная общая анестезия
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы проведения комбинированной многокомпонентной эндотрахеальной общей анестезии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.

10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	Интубация трахеи. Подготовка пациента. Оборудование. Осложнения и их профилактика.		
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»		
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:	Изучить основные методики интубации трахеи		
6. Объем повторной информации (в минутах):	120		
Объем новой информации (в минутах):	240		
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки:			
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	Трудный дыхательный путь. Диагностика, профилактика, алгоритмы действий.		
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»		
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:	Изучить основные методики обеспечения проходимости дыхательных путей у пациентов группы риска.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	120		
Объем новой информации (в минутах):	240		
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки:			
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	Атаральгезия	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить основные методики проведения атаральгезии и атаранестезии	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	

<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №17

<i>1. Тема:</i>	Нейролептанестезия и аналгезия.
<i>2. Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
<i>3. Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
<i>5. Учебная цель:</i> Изучить основные методики проведения нейролептанестезии и нейролептанальгезии	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт анестезии	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №18

<i>1. Тема:</i>	Предоперационный осмотр и подготовка пациента к общей анестезии.
<i>2. Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
<i>3. Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
<i>4. Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
<i>5. Учебная цель:</i> Изучить основные принципы предоперационного осмотра и подготовки пациента к общей анестезии.	
<i>6. Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
<i>7. Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
<i>8. Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
<i>9. Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
<i>10. Литература для проработки:</i>	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №19

1. Тема:	Премедикация. Клиническая фармакология лекарственных средств для премедикации.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы премедикации, клиническую фармакологию лекарственных препаратов для премедикации.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №20

1. Тема:	Влияние общей анестезии на сердечно-сосудистую и дыхательную систему. Профилактика интраоперационных осложнений.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить влияние общей анестезии на сердечно-сосудистую и дыхательную систему и методы профилактики интраоперационных осложнений.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №21

1. Тема:	Влияние общей анестезии на центральную нервную систему. Профилактика интраоперационных осложнений.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить влияние общей анестезии на центральную нервную систему, методы профилактики интраоперационных осложнений.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	

8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.
10. <i>Литература для проработки:</i> 1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №22

1. <i>Тема:</i>	Влияние общей анестезии на систему гемостаза. Профилактика интраоперационных осложнений.		
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»		
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов		
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить влияние общей анестезии на систему гемостаза, методы профилактики интраоперационных осложнений.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120		
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240		
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.		
10. <i>Литература для проработки:</i>	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №23

1. <i>Тема:</i>	Послеоперационная тошнота и рвота		
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»		
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов		
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить методы профилактики и интенсивной терапии послеоперационной тошноты и рвоты.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120		
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240		
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.		
10. <i>Литература для проработки:</i>			
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №24

1. <i>Тема:</i>	Анальгезия в послеоперационном периоде. Оценка интенсивности боли.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»

3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить методы диагностики интенсивности послеоперационной боли
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №25

1. Тема:	Анальгезия в послеоперационном периоде. Клиническая фармакология лекарственных средств для анальгезии.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить методы терапии и профилактики послеоперационной боли
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №26

1. Тема:	Инфузионная терапия в интраоперационном периоде.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности инфузионной терапии в пери- и интраоперационном периоде.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №27

1. Тема:	Трансфузионная терапия в интраоперационном периоде.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности трансфузионной терапии в пери- и интраоперационном периоде.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №28

1. Тема:	Интраоперационный мониторинг. Оборудование, физические основы методов мониторинга.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интраоперационного мониторинга состояния пациента.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №29

1. Тема:	Осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах. Диагностика и профилактика.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах, методы диагностики и профилактики.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240

7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -	
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №30

1. Тема:	Осложнения общей анестезии в интра- и послеоперационном периодах. Неотложная помощь и лечение.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы неотложной помощи и интенсивной терапии интра- и послеоперационных осложнений общей анестезии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:		
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №31

1. Тема:	Управление температурным гомеостазом в интраоперационном периоде.		
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»		
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы управления температурным гомеостазом в интраоперационном периоде.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	120		
Объем новой информации (в минутах):	240		
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки:			
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html			

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №32

1. Тема:	Регионарная анестезия. Общая характеристика.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные методы регионарной анестезии	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №33

1. Тема:	Оборудование для регионарной анестезии	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить технические характеристики и принципы использования оборудования для регионарной анестезии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №34

1. Тема:	Регионарная анестезия. Центральные блокады	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные методы проведения центральных блокад.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б.	

Заболотских	-	М.	:	ГЭОТАР-Медиа,	2017.	-
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html						

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №35

1. Тема:	Регионарная анестезия. Периферические блокады.					
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»					
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.					
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов					
5. Учебная цель:	Изучить основные методы проведения периферических блокад.					
6. Объем повторной информации (в минутах):	120					
Объем новой информации (в минутах):	240					
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные					
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии					
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.					
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html					

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №36

1. Тема:	Осложнения регионарной анестезии. Диагностика и профилактика.					
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»					
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.					
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов					
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы диагностики и профилактики осложнений регионарной анестезии.					
6. Объем повторной информации (в минутах):	120					
Объем новой информации (в минутах):	240					
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные					
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии					
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.					
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru					

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №37

1. Тема:	Осложнения регионарной анестезии. Диагностика и профилактика.					
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»					
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.					
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов					
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы неотложной помощи и лечения осложнений регионарной анестезии.					
6. Объем повторной информации (в минутах):	120					
Объем новой информации (в минутах):	240					
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные					
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии					

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №38

1. Тема:	Особенности проведения нейромониторинга во время общей анестезии.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные методы нейромониторинга во время общей анестезии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №39

1. Тема:	Особенности общей анестезии при эндоскопических операциях.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные методы анестезиологического обеспечения при эндоскопических операциях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №40

1. Тема:	Общая анестезия по экстренным показаниям.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности проведения анестезии по экстренным показаниям.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №41

1. Тема:	Взаимодействие лекарственных препаратов для общей анестезии
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности взаимодействия лекарственных препаратов для общей анестезии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №42

1. Тема:	Интраоперационная остановка кровообращения.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить алгоритм действий врача-анестезиолога при интраоперационной остановке кровообращения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

ЧАСТНАЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №43

1. Тема:	Особенности анестезии в нейрохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности анестезиологического обеспечения в нейрохирургии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии,	

операционные
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №44

1. <i>Тема:</i>	Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при врожденных пороках развития черепа	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить особенности анестезиологического обеспечения при нейрохирургических вмешательствах по поводу врожденных пороков развития черепа	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №45

1. <i>Тема:</i>	Особенности анестезиологического обеспечения при хирургических вмешательствах при опухолях головного мозга.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить особенности анестезиологического обеспечения при нейрохирургических вмешательствах по поводу новообразований головного мозга.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>		120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>		240
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №46

1. <i>Тема:</i>	Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на позвоночнике и спинном мозге.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>		6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить особенности анестезиологического обеспечения при нейрохирургических вмешательствах на позвоночнике и спинном мозге.	

6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №47

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при черепно-мозговой травме.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности анестезиологического обеспечения при черепно-мозговой травме.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №48

1. Тема:	Особенности анестезии в кардиохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения в кардиохирургии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №49

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при приобретенных пороках сердца	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения при приобретенных пороках сердца.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №50

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при аорто-коронарном шунтировании
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения при аорто-коронарном шунтировании.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №51

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения в интервенционной кардиологии.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения в интервенционной кардиологии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №52

1. Тема:	Особенности анестезии в торакальной хирургии. Предоперационный
----------	--

	осмотр и подготовка пациента.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения в торакальной хирургии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №53

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при пульмонэктомии.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения при пульмонэктомии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №54

1. Тема:	Особенности анестезии при видео-ассоциированных операциях.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки пациента и анестезиологического обеспечения при видео-ассоциированных операциях.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №55

1. Тема:	Особенности анестезии в челюстно-лицевой хирургии.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента в челюстно-лицевой хирургии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №56

1. Тема:	Особенности анестезии в офтальмологии
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента в офтальмологии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №57

1. Тема:	Особенности анестезии в оториноларингологии
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента в оториноларингологии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.

10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №58

1. Тема:	Особенности анестезии в абдоминальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента в абдоминальной хирургии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №59

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при злокачественных новообразованиях органов брюшной полости.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента при злокачественных новообразованиях брюшной полости.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №60

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при кишечной непроходимости.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента при кишечной непроходимости.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120

Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №61

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопии.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента при лапароскопических хирургических вмешательствах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №62

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при эндовидеохирургических вмешательствах.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента при эндовидеохирургических вмешательствах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №63

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при операциях на прямой кишке.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента при колопроктологических вмешательствах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №64

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения в урологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациента при урологических вмешательствах.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №65

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при трансуретральной резекции предстательной железы.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после трансуретральной резекции предстательной железы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №66

1. Тема:	Особенности анестезии в травматологии и ортопедии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после ортопедических и травматологических вмешательств.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №67

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при политравме.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов с политравмой.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №68

1. Тема:	Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после акушерских и гинекологических вмешательств.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	

8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №69

1. <i>Тема:</i>	Особенности анестезиологического обеспечения при операции кесарево сечение.	
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»	
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов	
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после кесарева сечения.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120	
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240	
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.	
10. <i>Литература для проработки:</i>	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №70

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при оперативном родоразрешении.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после оперативного родоразрешения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №71

1. <i>Тема:</i>	Особенности анестезии при малых акушерских и гинекологических вмешательствах.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов

5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после малых акушерских и гинекологических вмешательств.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №72

1. Тема:	Особенности анестезии при онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов после хирургических вмешательств по поводу онкологических заболеваний репродуктивной системы.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №73

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения у новорожденных, нуждающихся в экстренных хирургических вмешательствах. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения новорожденных после экстренных хирургических вмешательств
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №74

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при атрезии пищевода и трахеопищеводном свище.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения новорожденных после операций на пищеводе.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №75

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при диафрагмальной грыже.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения новорожденных с врожденной диафрагмальной грыжей.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №76

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при гастрошизисе и грыже пупочного канатика.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения новорожденных с гастрошизисом и грыжей пупочного канатика.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	

7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №77

1. Тема:	Особенности анестезиологического обеспечения при спинномозговой грыже
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения новорожденных со спинномозговой грыжей.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №78

1. Тема:	Особенности анестезии при врожденных пороках сердца. Предоперационный осмотр и подготовка пациента.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов с врожденными пороками сердца.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №79

1. Тема:	Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся синдромом малого сердечного выброса.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.

4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов с врожденными пороками сердца, сопровождающимися синдромом малого сердечного выброса.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №80

1. Тема:	Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся гиперволемией малого круга кровообращения.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить особенности предоперационной подготовки, анестезиологического обеспечения и послеоперационного ведения пациентов с врожденными пороками сердца, сопровождающимися гиперволемией малого круга кровообращения.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных протоколов анестезии	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

ОБЩАЯ РЕАНИМАТОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №81

1. Тема:	Инфузионная терапия. Характеристика инфузионных растворов.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить современные принципы инфузионной терапии у пациентов в критическом состоянии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	

10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №82

1. Тема:	Инфузионная терапия. Алгоритмы составления программы инфузионно-трансфузионной терапии.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы создания программ инфузионно-трансфузионной терапии у пациентов в критическом состоянии.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №83

1. Тема:	Особенности инфузионной терапии при заболеваниях центральной нервной системы.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы инфузионной терапии у пациентов с заболеваниями центральной нервной системы.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №84

1. Тема:	Особенности инфузионной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы инфузионной терапии у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные

8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №85

1. <i>Тема:</i>	Особенности инфузионной терапии при заболеваниях дыхательной системы.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить основные принципы инфузионной терапии у пациентов с заболеваниями дыхательной системы.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №86

1. <i>Тема:</i>	Диагностика и коррекция нарушений водно-электролитного баланса.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить основные принципы диагностики и коррекции нарушений водно-электролитного баланса.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
7. <i>Условия для проведения занятия:</i> учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.	
10. <i>Литература для проработки:</i> ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №87

1. <i>Тема:</i>	Инотропная и вазопрессорная поддержка. Клиническая фармакология лекарственных средств для гемодинамической поддержки.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i> Изучить основные принципы инотропной и вазопрессорной поддержки у пациентов в критическом состоянии.	
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120

Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №88

1. Тема:	Респираторная поддержка. Показания, противопоказания, осложнения.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить основные принципы респираторной поддержки у пациентов в критическом состоянии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №89

1. Тема:	Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить основные принципы неинвазивной искусственной вентиляции легких.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №90

1. Тема:	Неинвазивная искусственная вентиляция легких. Режимы ИВЛ, показания и противопоказания.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов

5. Учебная цель: Изучить основные режимы неинвазивной искусственной вентиляции легких и особенности их применения в клинической практике.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №91

1. Тема:	Инвазивная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель: Изучить основные принципы инвазивной искусственной вентиляции легких и особенности их применения в клинической практике.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №92

1. Тема:	Характеристика современных принципов инвазивной искусственной вентиляции легких.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель: Изучить современные принципы инвазивной искусственной вентиляции легких и особенности их применения в клинической практике.		
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №93

1. Тема:	Графический мониторинг искусственной вентиляции легких.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	

3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы графического мониторинга искусственной вентиляции легких.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №94

1. Тема:	Особенности респираторной поддержки при заболеваниях центральной нервной системы.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы респираторной поддержки при заболеваниях центральной нервной системы.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №95

1. Тема:	Особенности респираторной поддержки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы респираторной поддержки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: <i>Собеседование, тестирование.</i>
10. Литература для проработки:
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html
2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №96

1. Тема:	Особенности респираторной поддержки при заболеваниях дыхательной системы.		
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»		
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы респираторной поддержки при заболеваниях дыхательной системы.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	120		
Объем новой информации (в минутах):	240		
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки:			
1.	Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html		
2.	Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №97

1. Тема:	Вентилятор-ассоциированные инфекции. Диагностика, лечение, профилактика.		
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»		
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель:	Изучить основные принципы диагностики, лечения и профилактики вентилятор-ассоциированных инфекций.		
6. Объем повторной информации (в минутах):	120		
Объем новой информации (в минутах):	240		
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки:			
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских	-	М.	: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -
http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html			

2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html
--

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №98

1. Тема:	Патофизиология и диагностика острой церебральной недостаточности.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные аспекты патофизиологии и диагностики острой церебральной недостаточности
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №99

1. Тема:	Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии острой церебральной недостаточности
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №100

1. Тема:	Патофизиология и диагностика острой дыхательной недостаточности.
----------	--

2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные аспекты патофизиологии и диагностика острой дыхательной недостаточности.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №101

1. Тема:	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №102

1. Тема:	Шок. Диагностика и основные принципы интенсивной терапии.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы диагностики и интенсивной терапии шока.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240

7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки: 1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №103

1. Тема:	Интенсивная терапия гиповолемического шока. Острая массивная кровопотеря.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы диагностики и интенсивной терапии гиповолемического шока и острой массивной кровопотери.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки: 1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html		

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №104

1. Тема:	Интенсивная терапия септического шока.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы диагностики и интенсивной терапии септического шока.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.		
10. Литература для проработки:		

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html
2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №105

1. Тема:	Интенсивная терапия кардиогенного шока.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы диагностики и интенсивной терапии кардиогенного шока.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №106

1. Тема:	Патофизиология и диагностика почечной недостаточности.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы диагностики и интенсивной терапии кардиогенного шока.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №107

1. Тема:	Интенсивная терапия острой почечной недостаточности. Заместительная почечная терапия.
----------	---

2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии острой почечной недостаточности и методы заместительной почечной терапии.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №108

1. Тема:	Интенсивная терапия диабетического кетоацидоза	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии диабетического кетоацидоза.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №109

1. Тема:	Интенсивная терапия острой надпочечниковой недостаточности.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):		6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии острой надпочечниковой недостаточности.	
6. Объем повторной информации (в минутах):		120
Объем новой информации (в минутах):		240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии,	

операционные
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i> Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i> Собеседование, тестирование.
10. <i>Литература для проработки:</i> 1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №110

1. <i>Тема:</i>	Нутритивная поддержка у пациентов в критическом состоянии		
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»		
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов		
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить современные принципы нутритивной поддержки в интенсивной терапии критических состояний.		
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120		
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240		
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные		
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.		
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.		
10. <i>Литература для проработки:</i>	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html		

ЧАСТНАЯ РЕАНИМАТОЛОГИЯ

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №111

1. <i>Тема:</i>	Интенсивная терапия черепно-мозговой и спинальной травмы.
2. <i>Дисциплина:</i>	«Анестезиология и реаниматология»
3. <i>Специальность:</i>	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. <i>Продолжительность занятий (в академических часах):</i>	6 часов
5. <i>Учебная цель:</i>	Изучить современные принципы интенсивной терапии черепно-мозговой и спинальной травмы.
6. <i>Объем повторной информации (в минутах):</i>	120
<i>Объем новой информации (в минутах):</i>	240
7. <i>Условия для проведения занятия:</i>	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. <i>Самостоятельная работа ординатора:</i>	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. <i>Методы контроля полученных знаний и навыков:</i>	Собеседование, тестирование.
10. <i>Литература для проработки:</i>	

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html
2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №112

1. Тема:	Интенсивная терапия острого нарушения мозгового кровообращения
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии острого нарушения мозгового кровообращения.
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №113

1. Тема:	Интенсивная терапия инфаркта миокарда
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии инфаркта миокарда
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №114

1. Тема:	Тромболитическая терапия. Методы, показания, противопоказания, осложнения	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы тромболитической терапии при острых тромбозах коронарных и церебральных артерий.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №115

1. Тема:	Интенсивная терапия тяжелой термической травмы.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии тяжелой термической травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120	
Объем новой информации (в минутах):	240	
7. Условия для проведения занятия:	учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора:	Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html 2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №116

1. Тема:	Интенсивная терапия сочетанной травмы.	
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»	
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.	
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов	
5. Учебная цель:	Изучить современные принципы интенсивной терапии сочетанной	

травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	
2. Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электронный ресурс] / В. Л. Кассиль [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436448.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №117

Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
1. Тема:	Интенсивная терапия отравлений.
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: Изучить современные принципы интенсивной терапии сочетанной травмы.	
6. Объем повторной информации (в минутах):	120
Объем новой информации (в минутах):	240
7. Условия для проведения занятия: учебные комнаты, отделение анестезиологии, операционные	
8. Самостоятельная работа ординатора: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия, анализ архивных карт интенсивной терапии.	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: Собеседование, тестирование.	
10. Литература для проработки:	
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №118

1. Тема:	Особенности интенсивной терапии в онкологии		
2. Дисциплина:	«Анестезиология и реаниматология»		
3. Специальность:	Анестезиология-реаниматология 31.08.02.		
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов		
5. Учебная цель: Изучить особенности мероприятий интенсивной терапии у пациентов онкологического профиля			
6. Объем повторной информации (в минутах):	120		
Объем новой информации (в минутах):	240		
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, палаты профильных отделений, отделение анестезиологии, отделение реанимации и интенсивной терапии			
8. Самостоятельная работа: Подготовка реферативных сообщений по теме занятия.			
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу.			
10. Литература для проработки:			
1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б.			

Заболотских - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. -
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>
2. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. -
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>

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 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.

12.5. Критерии оценивания знаний ординаторов по учебной дисциплине на промежуточной аттестации

Оценивание знаний ординаторов определяется оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

«Отлично» - всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, основной и дополнительной литературы, взаимосвязи основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой профессии. Изложение учебного материала носит системный характер, содержит чёткую, логическую структуру.

«Хорошо» - полное знание учебного материала, основной рекомендованной литературы. Изложение учебного материала не всегда носит системный характер, иногда нарушается логика ответа. Обучающийся способен к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности

«Удовлетворительно» - знание учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшего освоения дисциплины, знаком с основной литературой. Отсутствует системный характер в изложении учебного материала, нарушена логика ответа. Обучающийся допускает погрешности, но обладает необходимым знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

«Неудовлетворительно» - обнаруживаются существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, наблюдаются серьёзные фактические ошибки в теоретическом материале и в логике ответа.

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.

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). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

Задания для самостоятельной работы ординаторов

№	Вопросы для самостоятельного изучения	Краткое содержание и вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (часы)
1	Организация анестезиологической и реанимационной службы в Российской Федерации	Основы медицинской этики и деонтологии <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Должностные обязанности и правовые вопросы в деятельности врача ОАРИТ <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Юридические аспекты в анестезиологии-реаниматологии <i>Проработка материала по учебной и</i>	6

2		<i>научной литературе, устный доклад</i>	
		Организация деятельности медицинского учреждения в условиях медицинского страхования <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Основные директивные документы, регламентирующие деятельность АРС. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
	Клиническая физиология и биохимия в практике врача анестезиолога-реаниматолога	Клиническая физиология и биохимия центральной нервной системы. Внутричерепное давление. Концепция Monro-Kellie. Гемато-энцефалический барьер. Ауторегуляция церебрального кровотока. Церебральное перфузионное давление. Факторы, определяющие церебральное перфузионное давление. Основные медиаторы ЦНС, их значение в норме и патологии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
		Клиническая физиология кровообращения. Основные характеристики сердечно-сосудистой системы - сердечный индекс, ударный индекс, величина преднагрузки, величина постнагрузки, сократимость миокарда. Коронарный кровоток и потребление кислорода миокардом. Основные способы увеличения коронарного кровотока. Регуляция сосудистого тонуса. Медиаторы и биологически-активные вещества, влияющие на функцию сердечно-сосудистой системы <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
		Клиническая физиология и биохимия дыхания. Верхние дыхательные пути, мукоцилиарный клиренс. Альвеолярно-капиллярная мембрана. Роль сурфактанта. Оксигенация тканей. Гипоксия, ее виды. Пути улучшения оксигенации тканей и устранения гипоксии. Особенности гемодинамики малого круга кровообращения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
		Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена. Жидкостные секторы организма. Регуляция водно-электролитного баланса	8

		в норме и патологии. Основные понятия химии растворов. Патофизиология нарушений водно-электролитного баланса. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
		Клиническая физиология и биохимия кислотно-щелочного состояния. Основные буферные системы крови. Регуляция КОС в норме и патологии. Физиологические показатели кислотно-основного состояния организма. Патофизиология основных нарушений КОС и пути их коррекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
3	Общая анестезия. Особенности ведения пациента в периоперационном периоде	Ведение послеоперационного периода. Показания для перевода пациента в ОРИТ. Осложнения послеоперационного периода. Тошнота и рвота – жизнеугрожающие осложнения. Терапия осложнений послеоперационного периода. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
		Особые виды анестезии. Нейролептанестезия. Транкванестезия. Атаранестезия. Тотальная внутривенная анестезия. Показания, противопоказания, побочные эффекты, возможные осложнения. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	8
3	Регионарная анестезия и аналгезия	Осложнения местной анестезии. Артериальная гипотензия, этиология и патогенез. Терапия осложнений. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
5	Инфузионно-трансфузионная терапия в периоперационном периоде	Клиническая фармакология и характеристика растворов для инфузии	6
		Особенности инфузионной терапии в предоперационном периоде.	6
		Особенности инфузионной терапии при малых хирургических вмешательствах <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
		Особенности инфузионной терапии при больших хирургических вмешательствах <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности инфузионной терапии при экстренных хирургических	6

		вмешательствах <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
		Особенности инфузионно-трансфузионной терапии при острой массивной кровопотере. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
6	Интубация трахеи, трудный дыхательный путь	Оборудование для интубации трахеи. Клиническая фармакология лекарственных средств для интубации трахеи.	5
		Алгоритмы действий врача-анестезиолога в ситуации «Не могу интубировать» - «Не могу вентилировать»	5
7	Особенности анестезии в нейрохирургии	Особенности предоперационной подготовки и анестезиологического обеспечения при тяжелой черепно-мозговой травме. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности предоперационной подготовки и анестезиологического обеспечения при операциях на позвоночнике и спинном мозге <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
8	Особенности анестезии в сердечно-сосудистой и кардиохирургии	Особенности анестезии в кардиохирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся синдромом малого сердечного выброса <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезии при врожденных пороках сердца, сопровождающихся гиперволемией малого круга кровообращения <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
9	Особенности анестезии в торакальной хирургии	Особенности анестезии в торакальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезии при видео-ассоциированных операциях <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6

10	Особенности анестезии в абдоминальной хирургии	Особенности анестезии в абдоминальной хирургии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад.</i>	6
		Особенности анестезиологического обеспечения при лапароскопии <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезиологического обеспечения при эндовидеохирургических вмешательствах <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
11	Особенности анестезии в урологии	Особенности анестезиологического обеспечения в урологии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезиологического обеспечения при трансуретральной резекции предстательной железы <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
12	Особенности анестезии в травматологии и ортопедии	Особенности анестезиологического обеспечения в травматологии и ортопедии. Предоперационный осмотр и подготовка пациента <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезиологического обеспечения при политравме. Предоперационный осмотр и подготовка пациента <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анальгезии в послеоперационном периоде. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
13	Особенности анестезии в акушерстве и гинекологии	Особенности анестезиологического обеспечения при операции кесарево сечение. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезиологического обеспечения при оперативном родоразрешении <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
		Особенности анестезии при малых	6

		акушерских и гинекологических вмешательствах <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
		Особенности анестезии при онкологических заболеваниях органов репродуктивной системы <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	6
14	Особенности анестезии в неонатологии	Особенности анестезиологического обеспечения при врожденной диафрагмальной грыже <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Особенности анестезиологического обеспечения при грыже пупочного канатика и гастрошизисе. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
15	Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности	Диагностика и дифференциальная диагностика острой церебральной недостаточности у детей и взрослых. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Особенности инфузионной терапии при острой церебральной недостаточности. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Гипер- и гипонатриемия. Коррекция электролитных нарушений при острой церебральной недостаточности. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Особенности респираторной поддержки при острой церебральной недостаточности. Отлучение пациента от искусственной вентиляции легких. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика острой недостаточности кровообращения у детей и взрослых. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Нарушения ритма сердца у детей. ЭКГ-диагностика и первая врачебная помощь. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
16	Интенсивная терапия острой недостаточности	Нарушения ритма сердца у взрослых. ЭКГ-диагностика и первая врачебная помощь.	4

	кровообращения	<i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
		Отек легких. Клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Временная электрокардиостимуляция. Характеристика и основные методики, используемые в клинической практике. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Постоянная электрокардиостимуляция. Характеристика и основные методики, используемые в клинической практике. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Особенности респираторной поддержки при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Клиническая фармакология лекарственных средств для системного тромболизиса.	4
17	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности	Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика острой дыхательной недостаточности у детей и взрослых. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Клиническая фармакология лекарственных препаратов, используемых в интенсивной терапии дыхательной недостаточности. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Острый респираторный дистресс-синдром. Этиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Интенсивная терапия анемолической пневмонии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Интенсивная терапия нозокомиальной пневмонии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Интенсивная терапия вентилятор-ассоциированных трахеобронхита и	4

		пневмонии. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
		Высокочастотная искусственная вентиляция легких. Показания, противопоказания, осложнения. Достоинства и недостатки. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
		Хроническая легочная гипертензия. Диагностика и интенсивная терапия. Современные методы медикаментозной коррекции. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	4
18	Интенсивная терапия иммунной недостаточности у взрослых и детей	Современные дефиниции сепсиса. Концепция «Сепсис-3» <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
		Диагностика и дифференциальная диагностика сепсиса у взрослых. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
		Клиника сепсиса и оценка степени тяжести септических пациентов. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
		Рациональная антибактериальная терапия сепсиса. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
19	Интенсивная терапия метаболических нарушений и жизнеугрожающих состояний, обусловленных эндокринопатиями	Жизнеугрожающие осложнения сахарного диабета. Диагностика и дифференциальная диагностика. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
		Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия диабетического кетоацидоза. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
		Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия гиперосмолярной комы. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	2
		Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия острой надпочечниковой недостаточности.	2

		<i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	
20	Интенсивная терапия критических состояний у новорожденных и детей старшего возраста	Интенсивная терапия септического шока у новорожденных. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Интенсивная терапия септического шока у детей старшего возраста. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Бронхолегочная дисплазия. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Острая надпочечниковая недостаточность у новорожденных с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Дифференциальная диагностика сепсиса и септического шока в раннем неонатальном периоде. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Критические врожденные пороки сердца в раннем неонатальном периоде. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Персистирующая легочная гипертензия новорожденных. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
		Некротический энтероколит. Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и интенсивная терапия. <i>Проработка материала по учебной и научной литературе, устный доклад</i>	3
ИТОГО			372

14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных	Перечень оборудования	Примечание
---------------------------------	-----------------------	------------

аудиторий и лабораторий	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, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

№ пп	Название (кол-во стр. или печ. лист.)	Автор (ы)	Год изда-	Издательство
---------	--	-----------	--------------	--------------

			ния	
1.	Амбулаторная анестезия 30 с.	Гордеев В.И. Раттер С.В. Клыпина Л.В. Гордеева Д.В.	1998.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
2.	Интенсивная терапия диабетического кетоацидоза 32 с.	Гордеев В.И. Муратов П.А. Столярова Л.Ф.	1998.	Методич. пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
3.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности 36 с.	Александрович Ю.С. Гордеев В.И. Куличкин Ю.В. Шишков В.В. Дорошук Р.Е.	2000.	Учебное пособие. СПб. Изд-во СПбГПМА
4.	Интенсивная терапия острой церебральной недостаточности травматического генеза 32 с.	Александрович Ю.С.	2003	Учебное пособие для врачей. . СПб. Изд-во СПбГПМА
5.	Неотложная педиатрия догоспитального этапа. 160 с.	Гордеев В.И., Александрович Ю.С., Лапис Г.А., Ироносов В.Е.	2003	Учебное пособие. Изд-во СПбГПМА
6.	Педиатрическая анестезиология- реаниматология. Частные разделы. 408 с.	Гордеев В.И. Александрович Ю.С.	2004	Санкт-Петербургское медицинское издательство.
7.	Этические, юридические и страховые аспекты анестезиологии и реаниматологии. 39 с.	Гордеев В.И. Александрович Ю.С.	2004.	Пособие для врачей. Изд-во СПбГПМА
8.	Управление водно- электролитным балансом и парентеральное питание у новорожденных детей 34 с.	Пулин А.М.	2004	Пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
9.	Регионарная аналгезия в детской хирургии 96 с.	Заболотский Д.В., Ульрих Г.Э.	2004.	СПб.: «Арден».-
10.	Шок у новорожденных детей 60 с.	Пулин А.М.	2005	Пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
11.	Неотложная фармакотерапия при отравлениях. 44 с.	Александрович Ю.С., Александров С.И.	2005	Методические рекомендации Изд-во СПбГПМА
12.	Антибиотики в педиатрической интенсивной терапии 60 с.	Гордеев В.И. Александрович Ю.С.	2006	Пособие для врачей. Издание второе, переработанное и дополненное. Изд-во СПбГПМА
13.	АВС инфузионной терапии и парентерального питания в педиатрии 64 с.	Гордеев В.И. Александрович Ю.С.	2006	Пособие для врачей. Издание второе, переработанное и дополненное Изд-во СПбГПМА
14.	Фармакотерапия в анестезиологии.	Александрович Ю.С., Александров	2006	Методические рекомендации

	36 с.	С.И., Билошицкий В.В.		Издание СПбГПМА.
15.	Базисная и расширенная реанимация у детей. 160 с.	Александрович Ю.С. Гордеев В.И.	2007	СПБ, Изд-во «Сотис»
16.	Постоянное положительное давление в дыхательных путях через носовые канюли (назальный СРАР) в профилактике и лечении респираторного дистресса у новорожденных 42 с	Паршин Е.В. Александрович Ю.С.	2007	Пособие для врачей. Издание 2-е, переработанное и дополненное. Петрозаводск, ИнтелТек
17.	Реанимация и интенсивная терапия новорожденных 32 с.	Александрович Ю.С. Александрович И.В. Пшениснов К.В.	2007	Пособие для врачей Изд-во СПбГПМА
18.	Интенсивная терапия инфекционных заболеваний у детей. 320 с.	Александрович Ю.С. Гордеев В.И. Пшениснов К.В.	2011	ЭЛБИ-СПб
19.	Сердечно-легочная реанимация у детей. 90 с.	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2011	СПб.: изд-во «Адмирал»
20.	Диагностика и коррекция нарушений гемостаза в педиатрической интенсивной терапии	Александрович Ю.С.	2012	СПб.: изд-во «Адмирал»
21.	Сепсис у новорожденных (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2012	СПб., 2012 Изд-во «Адмирал»
22.	Респираторная поддержка в неонатологии (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2013	СПб., 2013 Изд-во «Адмирал»
23.	Анестезия в педиатрии (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В. Гордеев В.И.	2013	СПб., 2013 Изд-во «ЭЛБИ-СПб»
24.	Интенсивная терапия новорожденных (руководство для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2013	СПб., 2013 Изд-во «Н-Л»
25.	Практические аспекты респираторной поддержки в неонатологии (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2014	СПб., 2014 Изд-во «Адмирал»
26.	Интенсивная терапия критических состояний у детей	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В. Гордеев В.И.	2014	СПб, 2014 Изд-во «Н-Л»
27.	Основы анестезиологии и реаниматологии (учебник для медицинских ВУЗов)	Александрович Ю.С. Барсукова И.М. Богомолов Б.Н. (под ред. Ю.С. Полушина)	2014	СПб: изд-во «Н-Л», 2014.
28.	Инфузионная терапия у детей (пособие для врачей)	Александрович Ю.С. Пшениснов К.В.	2015	СПб., 2015 Изд-во «Тактик-студио»
29.	Современные принципы	Александрович Ю.С.	2015	СПб., 2015

	респираторной поддержки в неонатологии (пособие для врачей)	Пшениснoв К.В. Владимирас Хиенас		
30.	Modern concepts of noninvasive respiratory support in neonatology	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В. Владимирас Хиенас	2015	Baden-Baden, 2015 «Deutscher Wissenschafts-Verlag» (DWV)
31.	Сосудистый доступ (учебное пособие для врачей)	Заболотский Д.В. Александрoвич Ю.С. Ульрих Г.Э. Пшениснoв Иванов М.Д. Быков М.В. Закиров И.И. Пиковский В.Ю.	2015	СПб.: изд-во «Родная Ладога», 2015. – 106 с.
32.	Интенсивная терапия септического шока (глава в книге "Эволюция стрептококковой инфекции" под ред. В.В. Левановича, В.Н. Тимченко)	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В.	2015	СПб, изд-во «СпецЛит», 2015. – 495 с.
33.	Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний (пособие для врачей); 3-е изд., дополн. и испр. 320 с.	Александрoвич Ю.С. Гордеев В.И.	2015	СПб.: издательство «Элби-СПб», 2015.
34.	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей.	Пшениснoв К.В. Алексеева Е.А. Селимзянова Л.Р.	2015	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
35.	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при генерализованной менингококковой инфекции у детей.	Лобзин Ю.В. Пшениснoв К.В. Скрипченко Н.В. Вильниц А.А. Конев А.И.	2015	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
36.	Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В.	2016	СПб., Тактик–Студио, 2016.
37.	Интенсивная терапия гипоксических поражений ЦНС у новорожденных (пособие для врачей)	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В. Боронина И.В.	2016	СПб., 2016 Изд-во ООО «Адмирал»
38.	Первичная стабилизация гемодинамики у новорожденных с врожденными пороками сердца в родильном доме (пособие для врачей)	Александрoвич Ю.С. Болсуновский В.А. Пшениснoв К.В.	2016	СП., 2016 Изд-во СПбГПМУ
39.	Позвоночно-спинномозговая травма у детей (монография)	Баиндурашвили А.Г. Виссарионов С.В. Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В.	2016	СПб., 2016 Изд-во «Онли-Пресс»
40.	Неинвазивная респираторная	Александрoвич Ю.С.	2016	СПб., 2016

	поддержка в неонатологии (пособие для врачей)	Пшениснoв К.В. Хиенас В.		Изд-во «Адмирал»
41.	Общие рекомендации по диагностике и терапии острой церебральной недостаточности в неонатальном периоде (глава в книге «Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста»)	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В.	2017	СПб.: СпецЛит, 2017. – 215 с.
42.	Вегетативное состояние, состояние минимального сознания (глава в книге «Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста»)	Александрoвич Ю.С. Кондратьева Е.А.	2017	СПб.: СпецЛит, 2017. – 215 с.
43.	Сердечно-легочная реанимация у детей. Изменения и дополнения 2015 года (пособие для врачей), 3-е издание, исправленное и дополненное.	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В.	2018	СПб., 2018 Изд-во СПбГПМУ
44.	Сепсис новорожденных (пособие для врачей)	Александрoвич Ю.С. Пшениснoв К.В. Иванов Д.О.	2018	СПб., 2018 Изд-во СПбГПМУ

16. ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

К инновациям в преподавании дисциплины «Анестезиология-реаниматология» относится ранее не использованная в СПбГПМУ педагогическая технология и методика обучения «Портфолио».

«Портфолио» представляет собой комплект документов, отражающий совокупность индивидуальных достижений ординатора. Создание «портфолио» - творческий процесс, позволяющий учитывать результаты, достигнутые ординатором в разнообразных видах деятельности (учебной, творческой, социальной, коммуникативной) за время изучения дисциплины «Анестезиология-реаниматология».

Основная цель «портфолио» - помощь обучающемуся в самореализации как личности, как будущему специалисту, владеющему профессиональными знаниями, умениями, навыками и способным решать организационные задачи.

Функциями «портфолио» являются: отслеживание хода процесса обучения; поддержка высокой мотивации ординаторов; формирование и организационное упорядочивание учебных умений и навыков.

Структура «портфолио» должна включать:

- конспект лекций;
- выполнение практических заданий для самостоятельной работы;
- решение ситуационных задач;
- информацию об участии в предметных конференциях;
- реферат.

Оценка осуществляется по каждому разделу «портфолио».

«Портфолио» позволяет решать важные педагогические задачи:

- поддерживать высокую учебную мотивацию обучающегося;
- поощрять их активность и самостоятельность;
- расширять возможности обучения и самообучения;

- формировать умение учиться – ставить цели, планировать и организовывать собственную учебную деятельность;
- использовать папки личных достижений обучающегося (портфолио) позволяет в условиях рынка труда обучить ординатора самостоятельному решению технических, организационных и управленческих проблем, умению представить себя и результаты своего труда.