

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

16 июня 2022 г., протокол УС №6

Анестезиология и реанимация рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Кардиологии**

Учебный план о310804-Трансфуз-21-1.plx
Специальность: Трансфузиология

Квалификация **Врач-трансфузиолог**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 40

Виды контроля в семестрах:
зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	4	4	4	4
Практические	28	28	28	28
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32	32	32	32
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

к.м.н, доцент, Бубович Елена Владимировна

Рабочая программа дисциплины

Анестезиология и реанимация

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.04
ТРАНСФУЗИОЛОГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации). (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. №
1046)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Трансфузиология

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 16.06.2022 протокол № 6.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Кардиологии

Зав. кафедрой к.м.н доцент Урванцева Ирина Александровна

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста трансфузиолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Трансфузиология
2.1.2	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.3	Патология
2.1.4	Педагогика
2.1.5	Гематология
2.1.6	Иммуногематология
2.1.7	Трансфузиология
2.1.8	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.1.9	Иммуногематология
2.1.10	Педагогика
2.1.11	Гематология
2.1.12	Патология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Клиническая фармакология
2.2.2	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.3	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.4	Парентеральное питание
2.2.5	Патология коагуляционного гемостаза
2.2.6	Патология сосудисто-тромбоцитарного гемостаза
2.2.7	Производственная (клиническая) практика
2.2.8	Производственная (клиническая) практика
2.2.9	Физиотерапия (адаптационная программа)
2.2.10	Элективные дисциплины
2.2.11	Эферентные методы терапии и АИК
2.2.12	Производственная (клиническая) практика
2.2.13	Государственная итоговая аттестация
2.2.14	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.15	Производственная (клиническая) практика
2.2.16	Общественное здоровье и здравоохранение
2.2.17	Парентеральное питание
2.2.18	Патология сосудисто-тромбоцитарного гемостаза
2.2.19	Патология коагуляционного гемостаза
2.2.20	Производственная (клиническая) практика
2.2.21	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.2.22	Клиническая фармакология
2.2.23	Государственная итоговая аттестация
2.2.24	Эферентные методы терапии и АИК
2.2.25	Элективные дисциплины
2.2.26	Производственная (клиническая) практика
2.2.27	Подготовка и сдача государственного экзамена
2.2.28	Физиотерапия (адаптационная программа)

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**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****ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в трансфузионной терапии****ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении****В результате освоения дисциплины обучающийся должен**

3.1	Знать:
3.1.1	основы нормальной физиологии;
3.1.2	основы общей патологии;
3.1.3	основы патологической физиологии;
3.1.4	основы клинической фармакологии;
3.1.5	учреждениях, организация скорой и неотложной медицинской помощи;
3.1.6	организация Всероссийской службы медицины катастроф;
3.1.7	правовые вопросы в деятельности врача;
3.1.8	вопросы медицинской этики и деонтологии;
3.1.9	деятельность учреждений здравоохранения и врача в условиях страховой медицины;
3.1.10	основы компьютерной грамоты;
3.1.11	методы клинического (анамнез, физические методы исследования), лабораторного и инстру-ментального исследования;
3.1.12	задачи, штаты и оснащение отделений (кабинетов) экстракорпоральной очистки и фракцио-нирования крови больниц и поликлиник;
3.1.13	острые и неотложные состояния (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспи-тальном этапе);
3.1.14	основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных болезней (в т.ч. карантинных инфекций);
3.1.15	основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;
3.1.16	организация и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;
3.1.17	основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекции;
3.1.18	показатели нормы гемограммы, биохимического состава крови, клинического анализа мочи, гемостазиограммы, серологических реакций для диагностики инфекционных заболеваний и вирусносительства, принципы клинической оценки изменений показателей лабораторных исследований;
3.1.19	принципы клинко-лабораторной диагностики функционального состояния систем кровооб-ращения, дыхания, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, желез внутренней секреции, органов системы крови;
3.1.20	принципы клинко-лабораторной диагностики инфекционных заболеваний (гепатиты, сифи-лис, малярия, ВИЧ-инфекция и др.);
3.1.21	принципы диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при неотложных (угро-жающих жизни) состояниях;
3.1.22	система гемостаза, её функции, структура, компоненты свертывающего и противосвертываю-щего звеньев, механизмы гемостаза, современные схемы первичного и вторичного гемостаза, защитные противосвертыва-ющие системы, методы исследования системы гемостаза;
3.1.23	методы гемофереза (плазмафереза, цитафереза);
3.1.24	кровезаменители (гемокорректоры) и их значение в клинической практике, классификация кровезаменителей в зависимости от их состава и лечебных свойств;
3.1.25	показания к инфузионной терапии по патогенетическому принципу;
3.1.26	принципы составления программ инфузионной терапии;
3.1.27	классификация гемостазиопатий (расстройств гемостаза), классификация геморрагических ди-атезов, их клинко-лабораторная диагностика и принципы гемостатической терапии, особен-ности инфузионной терапии при гемостазиопатиях;
3.1.28	особенности инфузионной терапии в хирургической практике;
3.1.29	особенности инфузионной терапии в терапевтической практике;
3.1.30	особенности инфузионной терапии в онкогематологической практике;
3.1.31	особенности инфузионной терапии акушерско-гинекологической практике;
3.1.32	особенности инфузионной терапии в неонатологии и в педиатрической практике;
3.1.33	особенности инфузионной терапии при инфекционных заболеваниях;
3.1.34	инфузионной обеспечение искусственного кровообращения;

3.1.35	методы остановки кровообращения и проводить комплекс реанимационных мероприятий;
3.1.36	синдромальные нарушения при критических состояниях (ОДН, ОССН, ОППН, нарушения гемостаза, КЩС, водно-электролитного состава, терморегуляции, комы различной этиологии) на основании физикальных данных, лабораторных и инструментальных исследований;
3.1.37	Принципы и методы терапии критических состояний (инфузионно-трансфузионную терапию, респираторную поддержку, антиаритмическую терапию, тромболитическую, антиагрегантную и ан-тикоагулянтную терапию, антибактериальную терапию, нутритивную поддержку);
3.2	Уметь:
3.2.1	правильно поставить диагноз при острых и неотложных состояниях и оказать посильную ме-дицинскую помощь на догоспитальном этапе;
3.2.2	на основании ранних клинических признаков поставить диагноз инфекционного заболевания;
3.2.3	своевременно организовать диагностику онкологических заболеваний;
3.2.4	организовать первую врачебную помощь при ДТП;
3.2.5	организовать первую врачебную помощь при массовых поражениях населения и катастрофах;
3.2.6	на основании клинической картины, лабораторных исследований диагностировать ВИЧ – инфекцию;
3.2.7	рассчитывать объем инфузионной терапии при острой кровопотере;
3.2.8	оказывать консультативную помощь врачам при проведении инфузионной терапии;
3.2.9	оказывать основные реанимационные мероприятия.
3.3	Владеть:
3.3.1	методами формирования здорового образа жизни у населения РФ;
3.3.2	методами диагностики внематочной беременности, инсульта, инфаркта и других неотложных состояний на догоспитальном этапе;
3.3.3	методами ранней диагностики инфекционных заболеваний;
3.3.4	методами ранней диагностики онкологических заболеваний;
3.3.5	методами оказания первой медицинской помощи при ДТП;
3.3.6	методами оказания первой медицинской помощи при катастрофах
3.3.7	методами венопункции, веносекции, пункции и катетеризации магистральных вен (подключичной, бедренной);
3.3.8	методами ИВЛ и непрямого массажа сердца;
3.3.9	методами плазмоцитафереза с использованием рефрижераторных центрифуг;
3.3.10	методами аппаратного плазмоцитафереза;
3.3.11	методами заготовки аутокрови и её компонентов;
3.3.12	умением целенаправленно применять знания нормальной физиологии, общей патологии, патологической физиологии при диагностике и оказании первой доврачебной помощи при ДТП и массовых поражениях;
3.3.13	знаниями клинической фармакологии при оказании первой медицинской помощи при неотложных состояниях;
3.3.14	проводить предоперационную оценку больных и оценивать степень операционно-анестезиологического риска;
3.3.15	планировать предоперационную подготовку больных.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. Общий раздел						
1.1	Место современной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в системе медицинских специальностей. /Лек/	1	2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.2	Краткий исторический очерк развития анестезиологии и реаниматологии. Основные этапы развития анестезиологии и их влияние на развитие хирургии и других клинических специальностей. Место современной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в системе медицинских специальностей. /Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.3	Краткий исторический очерк развития анестезиологии и реаниматологии. Основные этапы развития анестезиологии и их влияние на развитие хирургии и других клинических специальностей. Место современной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в системе медицинских специальностей. /Ср/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.4	Остановка кровообращения. Методы сердечно-легочно-мозговой реанимации на догоспитальном и госпитальном этапах. Понятие о болезни оживленного организма (постреанимационная болезнь). /Лек/	1	2	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.5	Остановка кровообращения. Методы сердечно-легочно-мозговой реанимации на госпитальных этапах. /Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.6	Остановка кровообращения. Методы сердечно-легочно-мозговой реанимации на госпитальном этапах. Понятие о болезни оживленного организма (постреанимационная болезнь). /Ср/	1	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		

1.7	Интенсивная терапия раннего послеоперационного периода. /Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.8	Интенсивная терапия раннего послеоперационного периода. /Ср/	1	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.9	После операционные кровотечения. ДВС –синдром. Врожденные и приобретенные гемофилии. Тнфузионно-трансфузионная терапия /Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.10	После операционные кровотечения. ДВС –синдром. Врожденные и приобретенные гемофилии. Тнфузионно-трансфузионная терапия /Ср/	1	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.11	Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Понятие о "метаболической реанимации". Стресс как защитная реакция организма. Инфузионно-трансфузионная терапия./Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.12	Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Понятие о "метаболической реанимации". Стресс как защитная реакция организма. Инфузионно-трансфузионная терапия.Ср/	1	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.13	Реанимация и интенсивная терапия при СПОН (сепсис. РДСВ, гемолиза) /Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.14	Реанимация и интенсивная терапия при СПОН (сепсис. РДСВ, гемолиза) /Ср/	1	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		

1.15	Основные принципы длительной инфузионной-трансфузионной терапии и парентерального питания в РАО/Пр/	1	4	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.16	Основные принципы длительной инфузионной-трансфузионной терапии и парентерального питания в РАО/Ср/	1	6	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		
1.17	Контрольная работа	1	0	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		Подготовка рефератов
1.18	Итоговый зачет /Зачёт/	1	0	ПК-5 ПК-6 ПК-8	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5		Собеседование по вопросам. Решение ситуационных задач.

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлено отдельным документом

5.2. Темы письменных работ

Представлено отдельным документом

5.3. Фонд оценочных средств

Представлено отдельным документом

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л1.1	Долина О. А.	Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд. , перераб. и доп.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 576 с. : ил. - 576 с. - ISBN https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461143.htm	1
Л1.2	Афанасьев Б. В., Мамаев Н. Н.	Гематология: руководство для врачей	Санкт-Петербург: СпецЛит, 2011	2
Л1.3	Заболотских И. Б., Проценко Д. Н.	Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450185.html	1
Л1.4	Бунятыян, А. А	Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятыяна, В. М. Мизикова	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с. - 656 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457092.html	1
Л1.5	Новикова И. А., Ходулева С. А.	Клиническая и лабораторная гематология: Учебное пособие	Минск: Вышэйшая школа, 2013, http://www.iprbookshop.ru/24061.html	1

6.1.2. Дополнительная литература

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
--	---------------------	----------	-------------------	----------

Л2.1	Сумин, С. А.	Основы реаниматологии : учебник / Сумин С. А. , Окунская Т. В.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424247.html	1
Л2.2	Степень Т. П., Лелевич С. В.	Клиническая лабораторная гематология: учебное пособие	Санкт-Петербург: Лань, 2018, https://e.lanbook.com/book/107961	1
Л2.3	Бобринская, И. Г.	Введение в анестезиологию - реаниматологию : учебное пособие	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 256 с. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970404188.html	1
Л2.4	Рукавицын О. А.	Гематология: национальное руководство	Москва: ГЭОТАР- Медиа, 2015	1
Л2.5	Льюис С. М., Бэйн Б., Бэйтс И.	Практическая и лабораторная гематология	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009	5

6.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Федоровский, Е. М.	Руководство к практическим занятиям по анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии / Под ред. М. Федоровского	Москва : Медицина, 2002. - 240 с https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225047661.html	1
Л3.2	Новикова И. А., Ходулева С. А.	Клиническая и лабораторная гематология: Учебное пособие	Минск: Вышэйшая школа, 2013, http://www.iprbookshop.ru/24061	1
Л3.3	Ефимова Л. П., Винокурова Т. Ю.	Гематологические анализаторы. Эритроцитарные параметры общего анализа крови: методические рекомендации для врачей	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2011	2
Л3.4	Ефимова Л. П., Винокурова Т. Ю.	Основы клинической и лабораторной диагностики заболеваний системы крови: учебное пособие	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2017, https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/5263	2
Л3.5	Е.В. Бубович., С.В. Панфилов., А.Н.Оськин	Патогенетические подходы к коррекции гиповолемии при критических состояниях	ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Медицинский институт, Последипломное медицинское образование. Сургут : Издательский центр СурГУ, 2013. URL: https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/111226 .	11

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	http://elibrary.ru/defaultx.asp (Научная электронная библиотека)
Э2	http://www.rlsnet.ru/ (справочник лекарственных средств РЛС)
Э3	http://www.internist.ru/ (всероссийская образовательная интернет-программа для врачей)
Э4	http://www.pulmonology.ru/ (российское респираторное общество)
Э5	http://www.rusmedserv.com (Русский медицинский сервер)

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Операционные системы Microsoft
---------	--------------------------------

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

6.3.2.1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
6.3.2.2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №224 МИ СурГУ оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска. Количество посадочных мест - 48 Технические средства обучения для представления учебной информации: комплект
-----	---

(стационарный/переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран. Компьютеры – 25 шт.

Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.

Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №129, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Ноутбук переносной.

Количество посадочных мест - 45

Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.

Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.

Аудитории симуляционно-тренинговооаккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: Телементор, синтомед. ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия.

AdvancedVenepunctureArm, Limbs&ThingsLtd. Тренажер для проведения инъекций. Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки.

Тренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch. UN/DGN-V Ault, Honglian. Z990, Honglian. Тонометр, фонендоскоп. Пульсоксиметр. Негатоскоп.

SAM II, Excellus Tecnologies, Аускультативный манекен

PAT, Excellus Tecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScore.

Тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things.

Клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things,

NursingBaby, Тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных

NursingKid, Тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста

Усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly.

Тренажер катетеризации мочевого пузыря Limbs&ThingsLtd.

Симулятор для отработки навыков зондового кормления. KokenCo,

SimBaby, Laerdal. Манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных

ResusciBaby, Laerdal. Тренажер для обучения технике СЛП и спасения детей

Манекен удушья ребенка Adam, Rouilly.

Манекен удушья взрослого Adam, Rouilly.

BT-CPEA, BT Inc Seoul branch. Save Man Advance, Koken Co, Ltd.

Тренажер Труман-Травма. Симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛП) SHERPA.

Компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare.

Компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G.

Макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница".

Манекен-тренажер 15 отведений ЭКГ.

Nasco/Simmulaid. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaid..

Фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, Педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027

Тренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований

Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов

Учебная аудитория № 312 на базе БУ ХМАО – Югры «Сургутский клинический перинатальный центр».

Аудитория оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, ноутбук (переносной).

Количество посадочных мест - 10

Технические средства обучения для представления учебной информации: комплект (стационарный/переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран.

Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ MicrosoftOffice.

Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, трансфузионная система) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование необходимое для реализации программы ординатуры.

Аппарат для проведения ультрафильтрации и гемодиализа (искусственная почка)

Система для аутогемотрансфузии

Мобильный дистанционный манекен женщины для имитации оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью использования реального оборудования «СУЗИ»

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАЦИЯ

Код, направление подготовки	31.08.04 Трансфузиология
Направленность (профиль)	Ординатура
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Патофизиологии и общей патологии

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

КОНТРОЛЬНАЯ РАБОТА – РЕФЕРАТ (1 СЕМЕСТР)

Написание реферата предполагает глубокое изучение обозначенной проблемы.

Реферат (от лат. *refero* – докладываю, сообщаю) представляет собой особое сочинение, в котором определены цели, задачи и выводы излагающие основные положения темы или проблемы.

Тематика рефератов представлена в Фондах оценочных средств и в учебно-методических пособиях для самостоятельной работы ординатора соответствующей рабочей программы.

Рефераты докладываются на занятии соответственно выбранной теме и календарно-тематическому плану, сдаются преподавателю строго в указанный срок.

Сведение отобранной информации должно быть встроено в текст в соответствии с определенной логикой. Реферат состоит из трех частей: введения, основной части, заключения;

а) во введении логичным будет обосновать актуальность темы (почему выбрана данная тема, каким образом она связана с современностью и наукой);

цель (должна соответствовать теме реферата);

задачи (способы достижения заданной цели), отображаются в названии параграфов работы;

б) в основной части дается характеристика и анализ темы реферата в целом, и далее – сжатое изложение выбранной информации в соответствии с поставленными задачами. В конце главы должен делаться вывод (подвывод), который начинается словами: «Таким образом...», «Итак...», «Значит...», «В заключение главы отметим...», «Все сказанное позволяет сделать вывод...», «Подводя итог...» и т.д.

в) заключение содержит выводы по главам (1-1,5 листа). Уместно высказать свою точку зрения на рассматриваемую проблему.

Реферат может быть представлен в виде презентации, при этом обязательно выполнение основных требований к реферату, включая правильность оформления списка литературы!

Раскрытие темы реферата предполагает наличие нескольких специализированных источников (как минимум 8-10 публикаций, монографий, справочных изданий, учебных пособий) в качестве источника информации. Предпочтение отдается публикациям в специализированных журналах и монографиям признанных специалистов в соответствующей области знаний. Обязательно использование иностранной литературы.

Список реферативных сообщений:

1. Боль. Антиноцицептивная система. Принципы купирования боли при неотолонных состояниях.
2. Принципы этапного лечения пострадавших с повреждениями черепа и головного мозга
3. Реанимация и интенсивная терапия при астматическом статусе.
4. Реанимация и интенсивная терапия при острой печеночной недостаточности.
5. Реанимация и интенсивная терапия у больных с острым панкреатитом и панкреонекрозом
6. Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях
7. Первая медицинская помощь при открытых и закрытых повреждениях
8. Синдром внезапной смерти
9. Заболевания сердечнососудистой системы и оказание первой помощи в кризисных ситуациях.
10. Оказание первой помощи при обморожении
11. Коматозные состояния. Оказания реанимационно помощи
12. Утопление, поражение электрическим током, пищевые отравления
13. Терминальные состояния

Искусственное дыхание. Непрямой массаж сердца. Виды кровотечений. Техника наложения жгута

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (1 семестр)

Задания содержат 1 теоретический вопрос и одну ситуационную задачу.

<i>Задание для показателей оценивания дескриптора «Знает»</i>	<i>Вид задания</i>
<p>1. Краткий исторический очерк развития анестезиологии и реаниматологии. Место современной анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии в системе медицинских специальностей.</p> <p>2. Парентеральное питание – препараты, способы применения, показания, осложнения. Принципы и организация парентерального питания.</p> <p>3. Остановка кровообращения. Методы сердечно-легочно-мозговой реанимации на догоспитальном и госпитальном этапах. Понятие о болезни оживленного организма (постреанимационная болезнь).</p> <p>4. Интенсивная терапия раннего послеоперационного периода.</p> <p>5. Врожденная и приобретенная патология свертывающей, противосвертывающей и фибринолитической системы. Врожденные и приобретенные гемофилии.</p> <p>6. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Понятие о "метаболической реанимации".</p> <p>7. Стресс как защитная реакция организма. Стресс. Стадии и механизмы развития стресса; роль нервно-гормональных факторов. Основные проявления стресса. Стресс и «общий адаптационный синдром». Понятие о болезнях адаптации.</p> <p>8. Реанимация и интенсивная терапия при интоксикации</p> <p>9. Реанимация и интенсивная терапия при несчастных случаях.</p> <p>10. Диагностика и методы интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности, РДСВ</p> <p>11. Реанимация и интенсивная терапия при ССВО и сепсисе</p> <p>12. Основные принципы длительной инфузионной терапии и парентерального питания</p> <p>13. Клиническая и лабораторная дифференциальная диагностика кровотечений в раннем послеродовом периоде.</p> <p>14. Шок. Характеристика понятия, виды. Общий патогенез шоковых состояний. Стадии шока. Основные функциональные и структурные нарушения на разных его стадиях.</p> <p>15. Кома. Виды комы. Этиология и патогенез коматозных состояний. Стадии реакции повреждения нервной системы</p> <p>16. Терминальные состояния. Умирание как стадийный процесс.</p>	Теоретический

- Преагональное состояние, агония, клиническая смерть, биологическая смерть.
17. Патологические основы реанимации. Принципы восстановления кровообращения, дыхания, коррекции метаболических нарушений.
 18. Постреанимационные расстройства. Необратимые изменения после реанимации.
 19. Оказание экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях и реанимационные мероприятия при терминальных состояниях
 20. Диагностика и лечение критических состояний, требующих проведения инфузионно-трансфузионной терапии
 21. Травматический шок (нарушение гемодинамики, гипотензия в ответ на механическую травму) Программа лечения травматического шока
 22. Определение величины кровопотери в зависимости от возраста и объема потерянной крови
 23. Алгоритм работы трансфузиолога при восполнении острой кровопотери.
 24. Общая этиология и патогенез расстройств функций системы кровообращения. Понятие о недостаточности кровообращения: ее формы, основные гемодинамические показатели и проявления.
 25. Сердечные аритмии: их виды, причины, механизмы и электрокардиографические проявления. Фибрилляция и дефибрилляция сердца, понятие об искусственных водителях ритма.
 26. Нарушения кровообращения при расстройстве тонуса сосудов. Артериальная гипертензия, их виды, причины и механизмы развития. Особенности гемодинамики при различных видах артериальной гипертензии. Осложнения и последствия артериальной гипертензии.
 27. Правила проведения трансфузий компонентов крови в педиатрии и неонатологии
 28. Клинические аспекты трансфузиологии в хирургии
 29. Трансфузиологическое пособие при сепсисе и септическом шоке.
 30. Воспаление. Этиология. Основные компоненты патогенеза воспалительного процесса.
 31. Характеристика понятия «ответ острой фазы». Взаимосвязь местных и общих реакций организма на повреждение.
 32. Классификация сепсиса в соответствии с Международной классификацией болезней, травм и причин смерти. Антибактериальная терапия сепсиса
 33. Оптимизация транспорта кислорода и гемодинамики при сепсисе
 34. Протокол поддержки кровообращения и инфузионно-трансфузионной терапии при сепсисе.
 35. Физиология и патология (врожденная и приобретенная) системы гемостаза и фибринолиза. Трансфузионная терапия нарушений гемостаза.
 36. Расстройства системы гемостаза. Роль факторов свертывающей, противосвертывающей и фибринолитических систем в поддержании оптимального состояния крови и развитии расстройств системы гемостаза.
 37. Тромбоцитарно-сосудистый (первичный) гемостаз. Механизмы тромборезистентности сосудистой стенки и причины их нарушения. Роль тромбоцитов в первичном и вторичном гемостазе.
 38. Коагуляционный (вторичный) гемостаз. Роль факторов противосвертывающей системы, первичных и вторичных антикоагулянтов, фибринолиза в первичном и вторичном гемостазе.
 39. Лабораторное тестирование показателей гемостаза и их клиническое толкование. Экспресс-диагностика нарушений гемостаза.
 40. Физиология и патология (врожденная и приобретенная) антикоагулянтной системы и фибринолиза. Трансфузионная терапия тромбофилий. Лабораторное тестирование показателей антикоагулянтов и фибринолиза и их клиническое толкование. Ингибиторы фибринолиза в лечении.
 41. Гиперкоагуляционно-тромботические состояния. Тромбозы. Этиология, патогенез, исходы. Особенности тромбообразования в артериальных и венозных сосудах.

<p>Принципы патогенетической терапии тромбозов.</p> <p>42. Гипокоагуляционно-геморагические состояния. Виды. Нарушения первичного гемостаза, роль тромбоцитопений и тромбоцитопатий в их возникновении. Нарушения вторичного гемостаза (дефицит прокоагулянтов: протромбина, фибриногена, антигемофильных глобулинов, преобладание противосвертывающей системы).</p> <p>43. Тромбгеморрагические состояния. Синдром диссеминированного внутрисосудного свертывания крови, коагулопатии потребления. Этиология, патогенез, стадии, принципы терапии.</p> <p>44. Эфферентные методы терапии. Терапевтический цитоплазмаферез. Методы трансфузионной детоксикации организма</p> <p>45. Классификация и показания к применению эфферентных методов терапии</p> <p>46. Особенности и способы применения современных трансфузионных аппаратов и систем.</p> <p>47. Механизмы лечебного действия трансфузиологических операций экстракорпоральной гемокоррекции (эфферентной терапии), фотогемотерапии;</p> <p>48. Заместительная почечная терапия в реаниматологии</p> <p>49. Плазмаферез при неотложных состояниях.</p>	
<p>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</p>	<p>Вид задания</p>
<p>Задача 1. При осмотре выявляются увеличенные подмышечные лимфоузлы, безболезненные, плотной консистенции, пальпируется увеличенная селезенка, перкуторные размеры - 15x13 см. Больной 60 лет оперирован по поводу острой кишечной непроходимости 5-дневной давности. Во время операции и в послеоперационном периоде проводилась инфузионная терапия кристаллоидными растворами. Всего перелито 7 л кристаллоидных растворов. В 1 сутки послеоперационного периода, в отделении реанимации у больного развилась артериальная гипотензия, дыхательная недостаточность с снижением $PaCO_2$ и PaO_2.</p> <p>Вопросы: О каких синдромальных нарушениях можно думать? Какие механизмы лежат в основе этих синдромов? Как диагностировать эти синдромы? Какие методы интенсивной терапии следует использовать? Какой мониторинг необходим?</p> <p>Задача 2 Больной 60 лет находится в отделении реанимации после операции по поводу кишечной непроходимости. После окончания операции больной проснулся через 30 минут, но оставался заторможен, ареактивен, кожа теплая, акроцианоза нет, продолжается ИВЛ. Тахикардия с частотой сердечных сокращений 110 в минуту, АД - 120/90 мм. рт. ст. Имеются следующие показатели газообмена и КЩС: PaO_2 - 23 мм.рт.ст. $PetCO_2$ - 20 мм.рт.ст. pH - 7,51; BE - (+) 4 ммоль/л</p> <p>Вопросы: О каких синдромальных нарушениях можно думать? Какие механизмы лежат в основе этих синдромов? Как диагностировать эти синдромы? Какие методы интенсивной терапии следует использовать? Какой мониторинг необходим?</p> <p>Задача 3. У больного с тяжелой сочетанной травмой груди и нижних конечностей и кровопотерей около 2500 мл при проведении инфузионной терапии кристаллоидными растворами (6 литров) возникло жесткое дыхание в обоих легких, снижение сатурации гемоглобина при дыхании воздухом до 80% (по данным пульсоксиметрии), артериальная гипотензия, нарушения сознания. Больной находится на искусственной вентиляции легких.</p> <p>Вопросы: О каких синдромальных нарушениях можно думать? Какие механизмы лежат в основе этих синдромов? Как диагностировать эти синдромы? Какие методы интенсивной</p>	<p>Практический</p>

терапии следует использовать? Какой мониторинг необходим?

Задача 4 В отделение реанимации поступил больной с ЧМТ после удаления субдуральной гематомы. В течение последующих 2 суток у больного сохраняется кома I, умеренная артериальная гипертензия, проводится вспомогательная вентиляция легких: P_aCO_2 – 35 мм рт.ст., P_aO_2 – 120 мм рт.ст., субфебрильная температура. Ежедневно больному переливается 2 литра кристаллоидных растворов, 800 мл коллоидных растворов. Суточный диурез 1300 мл.

Вопросы: О каких синдромальных нарушениях можно думать? Какие механизмы лежат в основе этих синдромов? Как диагностировать эти синдромы? Какие методы интенсивной терапии следует использовать? Какой мониторинг необходим?