

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ



Декан медфакультета

2018 г.

Патология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Ординатура
Учебный план	Для всех специальностей ординатуры КРСУ
Квалификация	врач
Форма обучения	очная
Программу составил(и):	к.м.н., доцент кафедры патологической физиологии КРСУ, Филипченко Е.Г.; д.м.н., заведующий кафедрой патологической физиологии КРСУ, профессор, Кэкеев Б.А.; к.м.н., доцент кафедры патологической анатомии МФ КРСУ, Турганбаев Ж.Т.; к.м.н., доцент, зав. кафедрой патологической анатомии МФ КРСУ, Ахметова М.И.

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	19			
Неделя	уп	рпд	уп	рпд
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	8	8	8	8
Практические	40	40	40	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	ПАТОЛОГИЯ I. Цель преподавания: формирование у ординатора научных знаний об общих закономерностях и конкретных механизмах возникновения, развития и исходов патологических процессов, реакций, отдельных болезней и болезненных состояний, о принципах их выявления, терапии и профилактики. Задачами Патологии I являются обучение ординаторов: основным понятиям и современным концепциям общей нозологии; этиологии, патогенезу, принципам выявления, лечения и профилактики наиболее социально значимых заболеваний и патологических процессов; общим закономерностям и механизмам возникновения, развития и исходов патологических процессов, состояний, реакций и заболеваний; проведению патофизиологического анализа данных о патологических синдромах, патологических процессах, формах патологии и отдельных болезнях; приобретение знаний и умений формулировать принципы (алгоритмы, стратегию) и методы выявления, лечения и профилактики патологических процессов, состояний, реакций и заболеваний; умению проводить анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, готовить обзоры научной литературы или рефераты по современным медицинским научным проблемам; умению проводить статистический анализ и подготовку докладов по выполненному исследованию; приобретение методологической, методической и практической базы клинического мышления и эффективного профессионального действия врача; умению решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по исследованию этиологии и патогенеза, диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний человека.
1.2	ПАТОЛОГИЯ II. Цель преподавания: закрепление и углубление знаний об общих закономерностях возникновения, течения, исхода, заболеваний, конкретных механизмах возникновения, течения и исхода актуальных патологических процессов и заболеваний, принципах их диагностики, лечения, профилактики как методологической основы клинического мышления и рационального действия врача. Формирование навыков интерпретации данных клинической лабораторной диагностики, клинической патологии (биопсийная диагностика), а также этики и деонтологии взаимоотношения со специалистами параклинического профиля. Посредством методов (ситуационные задачи) по конструкции заключительного диагноза, интерпретации заключения патологоанатома по биопсиям, интерпретации данных лабораторной диагностики выработать навыки аналитической работы с результатами параклинических исследований с учетом их возможностей и ограничений.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Освоение модуля "Патология" базируется на знаниях фундаментальных дисциплин, изучаемых на уровне специалитета.	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Модуль "Патология" необходим, как предшествующий для дисциплин: педиатрия, терапия, хирургия, акушерство и гинекология, а также всех других специальностей, связанных с диагностикой и лечением больных.	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

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	
Знать:	
Уровень 1	основы законодательства по охране здоровья населения; основы страховой медицины в РФ и КР.
Уровень 2	основы патоморфологической диагностики заболеваний и патологических процессов
Уровень 3	причины и условия возникновения и распространения заболеваний, ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний
Уметь:	
Уровень 1	проводить профилактическую и санитарно-просветительскую работу среди населения
Уровень 2	диагностировать основные заболевания и патологические процессы на основании изучения патоморфологических изменений
Уровень 3	выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний, соответствующих профилю обучения, выявлять ранние симптомы заболеваний, выяснять семейный анамнез, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима
Владеть:	
Уровень 1	методами проведения профилактической и санитарно-просветительской работы среди населения
Уровень 2	методами морфологической диагностики основных заболеваний и патологических процессов на основании изучения патоморфологических изменений органов и тканей
Уровень 3	навыками оценки суммарного риска развития и прогрессирования заболеваний, снижения заболеваемости путем воздействия на факторы риска их развития, методами ранней диагностики заболеваний, методами борьбы с вредными привычками, санитарно-просветительной работы

ПК-5: готовность к применению патологоанатомических методов диагностики и интерпретации их результатов	
Знать:	
Уровень 1	патофизиологические основы выявления заболеваний, патоморфологические основы диагностики онкологических заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10
Уровень 2	методы функциональной диагностики для оценки степени нарушения функции органа или системы, физические, технические и технологические основы методов патологоанатомической диагностики
Уровень 3	определение, научное обоснование пато- и саногенеза патологических процессов, пути научного подхода к формированию концепции и гипотез происхождения, развития и исхода патологических процессов, основные и дополнительные методы патологоанатомической диагностики
Уметь:	
Уровень 1	осуществлять патофизиологический анализ заболеваний, патоморфологическую диагностику онкологических заболеваний и патологических процессов, в соответствии с МКБ-10
Уровень 2	отметить практическую ценность тех или иных лабораторных методов для оценки патологических состояний в организме человека, проводить квалифицированную патологоанатомическую диагностику, используя современные методы исследования, микроскопическое исследование гистологических препаратов, анализировать результаты дополнительных исследований.
Уровень 3	оценивать результаты основных клинико-лабораторных и функциональных исследований, оказывать консультативную помощь врачам других подразделений медицинских организаций по своей специальности
Владеть:	
Уровень 1	навыками клинико-лабораторных и функциональных исследований, микроскопического исследования гистологических препаратов
Уровень 2	навыками определения степени влияния патологического процесса на пораженный орган, а также на другие жизненно важные органы и системы организма больного, микроскопического исследования гистологических препаратов, анализом результатов дополнительных исследований
Уровень 3	методами клинико-лабораторной и функциональной диагностики для оценки степени нарушения функции органа или системы и выбора патогенетически обоснованного лечения, навыками квалифицированной патологоанатомической диагностики, современными методами исследования, микроскопического исследования гистологических препаратов, анализом результатов дополнительных исследований.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<p>ПАТОЛОГИЯ I: основные понятия общей нозологии; роль причин, условий, реактивности организма в возникновении, развитии и завершении (исходе) заболеваний; причины и механизмы типовых патологических процессов, состояний и реакций, их проявления и значение для организма при развитии различных заболеваний; причины, механизмы и основные проявления типовых нарушений функций органов и физиологических систем организма; этиологию, патогенез, проявления и исходы наиболее частых форм патологии органов и физиологических систем, принципы их этиологической и патогенетической терапии; значение физического и формализованного (не физического) моделирования болезней и болезненных состояний, патологических процессов, состояний и реакций для медицины и биологии в изучении патологических процессов; роль различных методов моделирования: экспериментального (на животных, изолированных органах, тканях и клетках; на искусственных физических системах), логического (интеллектуального), компьютерного, математического и др. в изучении патологических процессов; их возможности, ограничения и перспективы; значение патофизиологии для развития медицины и здравоохранения; связь патофизиологии с другими медико-биологическими и медицинскими дисциплинами.</p> <p>ПАТОЛОГИЯ II: основные положения учения об этиологии, учения о патогенезе, учения о реактивности, учения о наследственности; причины и/или факторы риска развития актуальных патологических процессов и заболеваний; роль факторов внешней среды в возникновении актуальных патологических процессов и заболеваний; принципы профилактики актуальных патологических процессов и заболеваний; причины и проявления ятрогенной патологии, конфигурацию диагноза при ятрогенных и особенности оформления медицинского свидетельства о смерти; основные положения учения о болезни, категории нозологии, принципы классификации болезней, основные классы заболеваний, принципы кодирования и оформления медицинских документов в соответствии с этими принципами; патогенез актуальных патологических процессов и заболеваний и их основных проявлений; клинико-морфологические проявления, принципы анализа данных лабораторной диагностики при наиболее распространенных заболеваниях.</p>	

3.2	Уметь:
<p>ПАТОЛОГИЯ I: решать профессиональные задачи врача на основе патофизиологического анализа конкретных данных о патологических процессах, состояниях, реакциях и заболеваниях; проводить патофизиологический анализ клинико-лабораторных, экспериментальных, других данных и формулировать на их основе заключение о наиболее вероятных причинах и механизмах развития патологических процессов (болезней), принципах и методах их выявления, лечения и профилактики; применять полученные знания при изучении клинических дисциплин в последующей лечебно-профилактической деятельности; анализировать проблемы патофизиологии и критически оценивать современные теоретические концепции и направления в медицине; планировать и участвовать в проведении (с соблюдением соответствующих правил) эксперименты на животных; обрабатывать и анализировать результаты опытов, правильно понимать значение эксперимента для изучения клинических форм патологии; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов диагностики; решать ситуационные задачи различного типа; оценивать клеточный состав воспалительного экссудата и фагоцитарной активности лейкоцитов; анализировать лейкоцитарную формулу и на этой основе формулировать заключение об изменениях в ней; дифференцировать различные виды гипоксии; обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.</p> <p>ПАТОЛОГИЯ II: выявлять этиологические (причина, условие), патогенетические факторы, факторы риска в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль реактивности и наследственности в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; конкретизировать роль профессиональных факторов в возникновении конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; формулировать принципы первичной и вторичной профилактики конкретных патологических процессов у конкретных виртуальных пациентов; аргументировать основные постулаты здорового образа жизни; проводить клинико-анатомическое сопоставление и ретроспективный патофизиологический анализ летального исхода; интерпретировать результаты основных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов; объяснить патогенез основных клинических проявлений актуальных патологических процессов и заболеваний; формулировать принципы этиотропной, патогенетической, симптоматической терапии актуальных патологических процессов и заболеваний.</p>	
3.3	Владеть:
<p>ПАТОЛОГИЯ I: владеть навыками системного подхода к анализу медицинской информации; элементами доказательной медицины, основанной на поиске решений с использованием теоретических знаний и практических умений; навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии; основными методами оценки функционального состояния организма человека, навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий; навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.</p> <p>ПАТОЛОГИЯ II: владеть навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач; навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками обоснования принципов патогенетической, этиотропной и таргетной терапии наиболее распространенных заболеваний; навыками клинико-анатомических сопоставлений и патофизиологического анализа результатов прижизненной визуализации патологических процессов; навыками анализа и синтеза информации при решении ситуационных профессионально ориентированных задач; навыком аргументации собственного мнения; навыком участия в профессиональной дискуссии; навыками патофизиологического и клинико-анатомического анализа проявлений патологического процесса и болезни у пациента.</p>	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ
Декан медфакультета
Зарифьян А.Г.
21 мая 2018г

Медицина чрезвычайных ситуаций

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Ординатура
Учебный план	31.08.00 Для всех специальностей ординатуры КРСУ
Квалификация	врач
Форма обучения	очная
Программу составил(и):	Доцент, Нурсеитов Т.М.;К.м.н., Зав.кафедрой, доцент, Идирисов А.Н.

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	I (1,1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	4	4	4	4
Практические	20	20	20	20
Итого ауд.	24	24	24	24
Контактная	24	24	24	24
Сам. работа	48	48	48	48
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Основной целью освоения дисциплины является:
1.2	- формирование у ординаторов системных знаний, которые необходимы для организации работы медицинской службы катастроф и гражданской обороны здравоохранения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий;
1.3	- формирование умений применять теоретические знания при оказании пострадавшему населению и спасателям первой помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
1.4	- формирование умения организовывать оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях в условиях массового и одновременного поступления пораженных.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Клиническая фармакология	
2.1.2	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	
2.1.3	Акушерство	
2.1.4	Педагогика	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
2.2.2	Общественное здоровье и здравоохранение	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-3: готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Знать:

Уровень 1	Основы первой и доврачебной медицинской помощи пострадавшему при чрезвычайных ситуациях
Уровень 2	осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций,
Уровень 3	основы оказания первой и доврачебной медицинской помощи пораженному населению.

Уметь:

Уровень 1	Выбирать способы оказания первой медицинской помощи, эффективно применять противохимические и медицинские средства защиты.
Уровень 2	проводить с пострадавшими профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды.
Уровень 3	оказывать экстренную доврачебную помощь в очагах массового поражения и на этапах медицинской эвакуации; использовать медицинские средства защиты.

Владеть:

Уровень 1	Приемами оказания первой медицинской помощи пораженным, больным, раненым в ЧС военного и мирного времени
Уровень 2	правилами проведения частичной специальной обработки
Уровень 3	Приемами оказания доврачебной помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС. Методами индивидуального и группового дозиметрического контроля.

ПК-7: готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Знать:

Уровень 1	Содержание основных мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.
Уровень 2	Содержание и полный объем мероприятий по оказанию неотложной помощи и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.
Уровень 3	Типичную патологию при различных видах ЧС. Содержание и полный объем мероприятий по оказанию помощи на догоспитальном этапе и эвакуации населения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Уметь:

Уровень 1	В необходимом объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения.
Уровень 2	В полном объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний,

	эпидемий, очагах массового поражения.
Уровень 3	В полном объеме оказывать медицинскую помощь в условиях возникновения неотложных состояний, эпидемий, очагах массового поражения, определять форму патологии и очередность медицинской эвакуации.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками проведения лечебных, диагностических и лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.
Уровень 2	Навыками проведения лечебных, физикальных и инструментальных диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.
Уровень 3	Навыками проведения лечебных, физикальных и инструментальных диагностических, а также лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера. Навыками оказания первой психологической помощи.

ПК-12: готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

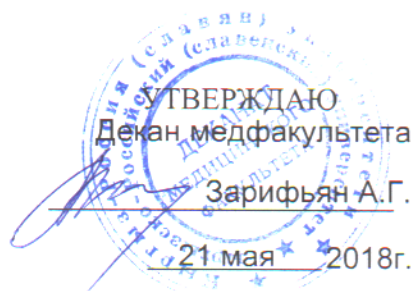
Знать:	
Уровень 1	Основные базовые понятия дисциплины: безопасность жизнедеятельности, чрезвычайная ситуация, авария, катастрофа, стихийное бедствие, опасное природное явление.
Уровень 2	Виды ЧС мирного времени – техногенные, биологические, социальные, их травмирующие факторы и виды возможных поражений у людей в результате указанных ЧС. Задачи и организационную структуру ВСМК РФ и МСГО КР.
Уровень 3	Подготовку объектов здравоохранения к работе в ЧС мирного и военного времени. Особенности работы объектов здравоохранения в ЧС мирного и военного времени.
Уметь:	
Уровень 1	Выбирать способы оказания первой медицинской помощи, эффективно применять противохимические и медицинские средства защиты.
Уровень 2	Охарактеризовать медико-тактическую обстановку при ЧС различных видов.
Уровень 3	Выявлять опасные объекты и вредные факторы среды обитания, влияющие на безопасность населения. Оценить радиационную и химическую обстановку.
Владеть:	
Уровень 1	Приемами оказания первой медицинской помощи пораженным, больным, раненым в ЧС военного и мирного времени
Уровень 2	Основными техническими средствами индивидуальной и медицинской защиты. - Методами оценки медико-тактической обстановки в очагах массового поражения при ЧС.
Уровень 3	Приемами оказания доврачебной помощи пострадавшим в очагах поражения ЧС. - Методами проведения радиационной и химической разведки и контроля.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<ul style="list-style-type: none"> - правовые основы управления безопасностью жизнедеятельности - экономические аспекты безопасности жизнедеятельности - задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф и МЧС Кыргызской Республики; - задачи и организационную структуру медицинской службы ГО - содержание медико-санитарного обеспечения в ЧС - классификацию катастроф и их характеристику - основы организации лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях в мирное и военное время - виды медицинской помощи, сортировки, организацию медицинской сортировки, организацию медицинской эвакуации - основы организации и проведения санитарно-противоэпидемиологических мероприятий в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного времени и в военное время - организацию и способы защиты от поражающих факторов оружия массового поражения, природных и техногенных катастроф; основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению - содержание, объем и организацию оказания первой врачебной квалифицированной терапевтической помощи на этапах медицинской эвакуации; - мероприятия по защите населения в очагах особо опасных инфекций - основы организации проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в мирное и военное время в условиях ЧС; - организацию и способы защиты от поражающих факторов природных и техногенных катастроф - основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населенной территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации - основные положения нормативно-правовых документов по проведению мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения при катастрофах - организация снабжения формирований и учреждений медицинской службы ГО и ВСМК медицинским, материально-техническим и другими видами имущества - организацию психолого-психиатрической помощи населению и участника ликвидации последствий катастроф - особенности организации медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий. 	
3.2	Уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь пораженному населению в ЧС природного и техногенного характера, а также в военное время - квалифицированно использовать медицинские средства профилактики и защиты при поражении ионизирующим излучением, ТХВ и БС - проводить медицинский контроль за эксплуатацией индивидуальных средств защиты - проводить медицинскую сортировку пораженных и больных - проводить санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия в очагах поражения 	
3.3	Владеть:
<ul style="list-style-type: none"> - организацией лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций в мирное и военное время - организацией оказания медицинской помощи при проведении массовых и спортивных мероприятий, в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах в мирное и военное время. 	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Педагогика

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Ординатура
Учебный план	31.08.00 Для всех специальностей ординатуры КРСУ
Форма обучения	очная
Программу составил(и):	Старший преподаватель, Полетаев В.В.; к.м.н., Зав. кафедрой, Тен В.И.; Старший преподаватель, Циммер Елена Викторовна

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	4	4	4	4
Практические	20	20	20	20
Итого ауд.	24	24	24	24
Контактная	24	24	24	24
Сам. работа	48	48	48	48
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки специалиста в области организации медицинского образования;
1.2	Формирование готовности к управлению коллективом организации;
1.3	Формирование готовности к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам.
1.4	Задачи
1.5	- приобретение опыта педагогической работы в учебных заведениях высшего профессионального образования;
1.6	- формирование основных умений владения педагогической техникой и педагогическими технологиями;
1.7	- формирование умений и навыков организации учебного процесса и анализа его результатов;
1.8	- овладение методическими приемами и педагогическими навыками проведения учебных занятий по специальности;
1.9	- развитие навыков самообразования и самосовершенствования, содействие активизации научно-педагогической деятельности.
1.10	

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Обучающийся должен успешно освоить программу по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) или 31.05.01 Педиатрия (уровень специалитета)	
2.1.2		
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Педагогика	
2.2.2	Медицина чрезвычайных ситуаций	
2.2.3	Производственная (клиническая) практика: Стационарная	
2.2.4	Общественное здоровье и здравоохранение	
2.2.5	Основы менеджмента в здравоохранении	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу**

Знать:	
Уровень 1	специфику научного знания, его отличия от религиозного, художественного и обыденного знания; главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования
Уровень 2	более углубленно специфику научного знания, его отличия от религиозного, художественного и обыденного знания; главные этапы развития науки; основные проблемы современной науки и приемы самообразования
Уровень 3	понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний
Уметь:	
Уровень 1	приобретать систематические знания в выбранной области науки, анализировать возникающие в процессе научного исследования мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий
Уровень 2	применять систематические знания в выбранной области науки, анализировать возникающие в процессе научного исследования мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий
Уровень 3	применять в практической работе понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний
Владеть:	
Уровень 1	понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыками приобретения умений и знаний
Уровень 2	Применять и обучать других систематические знания в выбранной области науки, анализировать

	возникающие в процессе научного исследования мировоззренческие проблемы с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, происходящих в мире глобальных событий
Уровень 3	применять и обучать других в практической работе понятийным аппаратом, навыкам научного анализа и методологией научного подхода в научно-исследовательской и практической деятельности, навыкам приобретения умений и знаний

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знать:	
Уровень 1	- основы управления и организации работы с коллективом, основные положения законодательных актов
Уровень 2	применять разработки плана действий по управлению коллективом
Уровень 3	совершенствовать организационно-управленческую деятельность, планировать и прогнозировать их работы, улучшить формы и методы, стиль работы
Уметь:	
Уровень 1	основы организации труда в управлении с коллективом, учитывая их социальные, этнические и культурные различия
Уровень 2	использовать различные методы работы с коллективом; - определять группу психологических проблем в коллективе.
Уровень 3	- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности
Владеть:	
Уровень 1	- зависимость качества и эффективности работы коллектива от уровня развития менеджмента; - роль и место информационной технологии в управлении коллективом.
Уровень 2	совершенствовать организационно-управленческую деятельность, планировать и прогнозировать их работы, улучшить формы и методы, стиль работы
Уровень 3	- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; - способностью и готовностью организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений.

УК-3: готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

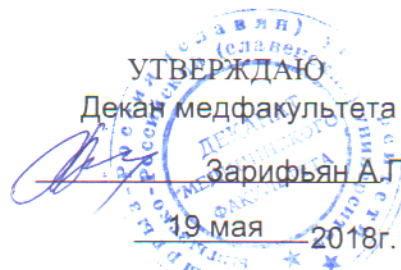
Знать:	
Уровень 1	технологии педагогического проектирования; технологии организации образовательного процесса
Уровень 2	проектировать образовательный процесс по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования
Уровень 3	навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего профессионального образования
Уметь:	
Уровень 1	программы среднего и высшего медицинского образования и среднего и высшего фармацевтического образования
Уровень 2	организовать образовательный процесс в вузе по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования для лиц, имеющих среднее профессиональное
Уровень 3	навыками педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование
Владеть:	
Уровень 1	профессиональные программы для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Уровень 2	оценивать эффективность по программам средне-специального медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования
Уровень 3	навыками самоанализа и самоконтроля педагогической деятельности, навыками оценивания собственных профессионально-педагогических компетенций по программам среднего и высшего медицинского образования

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<ul style="list-style-type: none"> - предмет, цели, задачи, категориальный аппарат дисциплины; - научные подходы к изучению закономерностей психического развития; - особенности формирования и проявления познавательных процессов личности в период юности и взрослости; - потребности и ведущие мотивы учебной деятельности обучаемых; - пути, способы формирования навыков здорового образа жизни в образовательной деятельности студентов медицинского вуза; - роль личности преподавателя как фактора эффективности обучения и воспитания. 	
3.2	Уметь:
<ul style="list-style-type: none"> - применять полученные знания в профессиональной деятельности; - интегрировать полученные знания с системой академических знаний в реализации целей, задач и функций педагогической деятельности; - дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе со студентами в зависимости от конкретной ситуации, возрастных особенностей, целей и задач обучения. 	
3.3	Владеть:
<ul style="list-style-type: none"> - навыками работы по использованию полученных знаний; - навыками анализа особенностей эмоционального, сенсорного, умственного и вербального развития личности; - приемами активизации познавательной деятельности обучаемых в процессе обучения; - навыками проектирования эффективных профессиональных стратегий и т.д. 	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Общественное здоровье и здравоохранение

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Ординатура
Учебный план	31.08.00 Для всех специальностей ординатуры КРСУ
Квалификация	врач
Форма обучения	очная
Программу составил(и):	кандидат медицинских наук, доцент, Кошмуратов Алимжан Гафарович; кандидат медицинских наук, доцент, Сыдыков Абылгазы Сыдыкович

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	19			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	4	4	4	4
Практические	20	20	20	20
Итого ауд.	24	24	24	24
Контактная	24	24	24	24
Сам. работа	48	48	48	48
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» состоит в обладании знаниями по вопросам общественного здоровья и факторов, его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения, а также принципами управленческих процессов.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Базовые предметы специалитета
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Основы менеджмента в здравоохранении
2.2.2	Государственная итоговая аттестация

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<input type="checkbox"/> основы законодательства Кыргызской Республики и Российской Федерации по охране здоровья населения; <input type="checkbox"/> показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека; <input type="checkbox"/> методы анализа и синтеза статистической информации; <input type="checkbox"/> научные основы управления ресурсами здравоохранения; <input type="checkbox"/> методики расчета и использования статистических показателей; <input type="checkbox"/> ведение типовой учетно-отчетной документации; <input type="checkbox"/> основные направления реформ первичной медико-санитарной и стационарной помощи; <input type="checkbox"/> основы экономики, финансирования здравоохранения, цель, пути дальнейшего развития в условиях рынка.	
3.2	Уметь:
<input type="checkbox"/> использовать знания об основных нормативных и законодательных актах в области охраны здоровья населения Кыргызской Республики и Российской Федерации в профессиональной деятельности; <input type="checkbox"/> планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; <input type="checkbox"/> устанавливать причинно-следственные связи изменений состояние здоровья от воздействия факторов среды обитания; <input type="checkbox"/> пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения.	
3.3	Владеть:
<input type="checkbox"/> основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения; <input type="checkbox"/> оценками состояния общественного здоровья, методиками расчета статистической информации; <input type="checkbox"/> методиками выбора адекватного стиля руководства; <input type="checkbox"/> приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний; <input type="checkbox"/> основами планирования и организации санитарно-просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни.	

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

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Хирургия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план о310867_17_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация **врач-хирург**

Форма обучения **очная**

Программу составил(и): д.м.н., зав. кафедрой госпитальной хирургии , Бебезов Б.Х.; д.м.н., профессор , Бебезов Х.С.

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		2 (1.2)		3 (2.1)		4 (2.2)		Итого	
	Неделя		19		22		16			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд	уп	рпд	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	10	10	10	10	8	8	8	8	36	36
Практические	158	158	158	158	142	142	106	106	564	564
Итого ауд.	168	168	168	168	150	150	114	114	600	600
Контактная	168	168	168	168	150	150	114	114	600	600
Сам. работа	84	84	84	84	66	66	30	30	264	264
Часы на							36	36	36	36
Итого	252	252	252	252	216	216	180	180	900	900

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Подготовка врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, приобретение и повышение уровня теоретических знаний, овладение и совершенствование практических навыков, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в должности врача-хирурга при выполнении возложенных на него обязанностей для обеспечения современного уровня оказания медицинской помощи.
1.2	Задачами освоения дисциплины являются:
1.3	-профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
1.4	-участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
1.5	-проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
1.6	-диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
1.7	-диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;
1.8	-лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
1.9	-реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; научно-педагогическая деятельность;
1.10	-организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания хирургической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
1.11	-организация проведения медицинской экспертизы; участие в организации оценки качества оказания медицинской экспертизы пациентам;
1.12	-ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Обучающийся должен успешно освоить программу по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) или 31.05.01 Педиатрия (уровень специалитета).
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.2	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1
2.2.3	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	
Знать:	
Уровень 1	показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека
Уровень 2	научные основы управления ресурсами здравоохранения
Уровень 3	системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации здравоохранения
Уметь:	
Уровень 1	планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды
Уровень 2	устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания
Уровень 3	пропагандировать здоровый образ жизни среди различных категорий населения
Владеть:	
Уровень 1	основными нормативными и законодательными актами в области охраны здоровья населения
Уровень 2	оценками состояния общественного здоровья; методиками расчета статистической информации

Уровень 3	методиками выбора адекватного стиля руководства; приемами выявления факторов риска важнейших заболеваний
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии.
Уровень 2	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии; особенности лечения хирургических заболеваний у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
Уровень 3	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии; особенности лечения хирургических заболеваний у женщин, детей, лиц молодого и пожилого возраста; основные принципы лечения неотложных состояний в хирургии; общую соматическую терапию и частные виды лечения распространенных хирургических заболеваний; основные принципы хирургических вмешательств при хирургических заболеваниях.
Уметь:	
Уровень 1	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии; особенности лечения хирургических заболеваний у женщин, лиц молодого и пожилого возраста; основные принципы лечения неотложных состояний в колопроктологии; общую соматическую терапию и частные виды лечения распространенных хирургических заболеваний; основные принципы хирургических вмешательств при хирургических заболеваниях.
Уровень 2	разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать тактику при лечении хирургического больного с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы; обосновать показания к назначению больному лекарственных средств; разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения хирургическому больному; организовать и провести, с учетом современных данных, лечение хирургических больных женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых состояниях в хирургии; провести комплексное лечение больного хирургического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков улучшения способности к разрешению проблем;
Уровень 3	разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать тактику при лечении хирургического больного с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы; обосновать показания к назначению больному лекарственных средств; разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения хирургическому больному; организовать и провести, с учетом современных данных, лечение хирургических больных женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых состояниях в хирургии; провести комплексное лечение больного хирургического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков улучшения способности к разрешению проблем;

	оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению рецидивов заболевания;
Владеть:	
Уровень 1	навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса.
Уровень 2	навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса. разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии хирургических заболеваний.
Уровень 3	навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса; разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии хирургических заболеваний; выделения в состоянии больного группы хирургических симптомов, требующих медикаментозного воздействия; учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; выбора базовых лекарственных средств при лечении хирургического больного; обеспечения хирургическому больному поддерживающего и противорецидивного лечения; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<ul style="list-style-type: none"> • Принципы социальной гигиены и организации хирургической помощи населению; • Вопросы экономики, управления и планирования в хирургической службе; • Вопросы медико-социальной экспертизы и медико-социальной реабилитации при хирургических заболеваниях; • Правовые основы деятельности хирурга; • Вопросы развития, нормальной анатомии органов грудной и брюшной полости, органов эндокринной системы; • Физиологические основы органов грудной и брюшной полости, органов эндокринной системы; • Виды, показания, методика кишечного лаважа (общего промывания желудочно-кишечного тракта); • Виды клинических и функциональных методов исследования грудной и брюшной полости, органов эндокринной системы; • Виды функциональных нарушений, клинические формы этих нарушений, методы исследования и лечения; • Современные методы диагностики и лечения острого аппендицита; • Вопросы диагностики и лечения острого и хронического калькулезного холецистита; • Воспалительные заболевания легких и плевры; ; • Неотложные состояния в пульмонологии; • Острый живот. Дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов живота; • Хирургическая инфекция живота; • Виды лечения при различных степенях тяжести органической недостаточности анального сфинктера; • Современные методы диагностики и лечения перитонита; • Анатомия и слабые места передней брюшной стенки. • Паховые грыжи: этиология, патогенез, клиника и диагностика. • Паховые грыжи: хирургическое лечение, современные методы лечения. • Ущемленные грыжи: этиология, патогенез, клиника и диагностика; • Ущемленные грыжи: хирургическое лечение, современные методы лечения. • Вопросы клиники, диагностики и лечения воспалительных заболеваний толстой кишки (язвенный колит, болезнь Крона); • Вопросы клиники, диагностики и лечения опухолевых заболеваний толстой кишки; • Показания к различным видам операций по поводу злокачественных опухолей ободочной кишки; • Международную и различные национальные классификации рака ободочной кишки; • Методы комбинированного и комплексного лечения опухолей толстой кишки; • Принципы химиотерапевтического лечения опухолей толстой кишки, анального канала и промежности; • Заболевания селезенки. • Заболевания пищевода. • Рефлюкс-эзофагит. • Рубцовые сужения пищевода • Рак пищевода. • Реконструктивная хирургия пищевода. • Заболевания желудка и 12-перстной кишки • Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. • Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки • Хирургическое лечение язвенной болезни желудка и 12 перстной кишки. • Желудочно-кишечные кровотечения. • Болезни оперированного желудка. • Рак желудка: этиология, патогенез, клиника и диагностика. • Рак желудка: тактика лечения.; • Вопросы госпитализации и организации медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых и неотложных состояниях (инфаркт, инсульт, «острый живот», диабетическая кома и т.д.); • Вопросы диагностики беременности; • Организация и объем врачебной помощи при ДТП, катастрофах и массовом поражении населения; • Клинику и диагностику ВИЧ- инфекции; • Основы дозиметрии ионизирующих излучений, радиационной безопасности; • Клинику и диагностику инфекционных болезней, в т.ч. карантинных; • Основы патологической анатомии хирургических заболеваний; • Основы клинической патологической физиологии в хирургии; • Основы клинической биохимии; • Принципы и методы формирования здорового образа жизни населения РФ и КР. 	

3.2	Уметь:
<ul style="list-style-type: none"> •Правильно и максимально полно опрашивать больного с жалобами на боли в животе, малом тазу и промежности, собирать анамнез заболевания и анамнез жизни; •Проводить полное обследование больных с хирургическими заболеваниями и выявлять общие и специфические признаки заболевания; •Оценить тяжесть состояния пациента, оказать первую помощь, определить объем и место оказания дальнейшей специализированной помощи в отделении неотложной хирургии, многопрофильном учреждении; •Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований; •Выявлять основные жалобы, проводить дифференциальную диагностику при функциональных нарушениях; •Определять вид подготовки больного к обследованию и хирургическим вмешательствам; •Проводить клинические и функциональные методы обследования у больных с заболеваниями органов брюшной полости; •Проводить обследование и определять тактику лечения при заболеваниях гепатопакреатобилирной зоны; •Проводить обследование и лечение пациентов с желудка и 12 перстной кишки. •Проводить обследование и дифференциальную диагностику заболевания желудка и 12 перстной кишки, объяснять пациентам важность диспансерного наблюдения у хирурга по поводу этого заболевания; •Правильно диагностировать острый аппендицит и определить методику и тактику лечения; •Определять основные симптомы и проводить полное обследование при злоспалительных, доброкачественных и злокачественных опухолях толстой кишки, анального канала и промежности; •Применять принципы радиационной безопасности; •Осуществлять первую помощь при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах; •Применять на практике принципы и методы формирования здорового образа жизни населения РФ и КР; •Диагностировать инфекционные болезни, в том числе карантинные инфекции; •Оценить данные патологоанатомических исследований; •Анализировать результаты физиологических исследований; •Интерпретировать данные клинических и биохимических анализов. 	
3.3	Владеть:
<ul style="list-style-type: none"> •Комплексом методов стандартного обследования пациента с заболеваниями прямой и ободочной кишок (пальцевое исследование, аноскопия, ректороманоскопия, фистулография); •Методами оказания экстренной и неотложной помощи при травмах живота, грудной полости, кишечной непроходимости; •Методами лечения острого и хронического калькулезного холецистита; •Техникой холецистэктомии; •Техникой аппендэктомии; •Техникой иссечения эпителиального копчикового хода; •Техникой малоинвазивных вмешательств при остром калькулезном холецистите (лапараскопическая холецистэктомия); •Техникой геморроидэктомии; •Комплексом методов физикального обследования больных с хирургическими заболеваниями органов брюшной и плевральных полостей. •Использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в хирургии; •Диагностики и подбора адекватной терапии конкретных хирургических заболеваний; •Распознавания и лечения неотложных состояний в хирургии; •Практическими навыками работы с компьютером, работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет; •Составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов; •Оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации; 	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Онкология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Онкологии и лучевой терапии
Учебный план	Специальность 31.08.67 Хирургия
Квалификация	врач-хирург
Форма обучения	очная
Программу составил(и):	д.м.н. профессор, Заведующий кафедрой, Камарли Закир Пашаевич; к.м.н., Завуч кафедры, Туманбаев Арстанбек Муктарбекович _____; д.м.н., профессор, Макимбетов Эмиль Кожошевич _____; преподаватель, Тараров Владимир Сергеевич

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	8	8	8	8
Практические	40	40	40	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Целью смежной дисциплины «онкология» является, дать ординаторам целостное представление об онкологии как самостоятельной научной и практической дисциплины. Необходимо сформировать у ординаторов базовое онкологическое мировоззрение, которое включает в себя: ознакомление ординаторов с основными положениями теоретической онкологии; ознакомление с особенностями организации онкологической помощи населению России и Кыргызской Республики; изучение основных нозологических форм злокачественных опухолей, возможностей их профилактики и ранней диагностики; ознакомление с современными принципами лечения онкологических больных.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Анестезиология и реаниматология
2.1.2	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.3	Онкология
2.1.4	Хирургия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Онкология
2.2.2	Анестезиология и реаниматология
2.2.3	Детская хирургия
2.2.4	Клиническая фармакология
2.2.5	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.2.6	Трансфузиология

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	
Знать:	
Уровень 1	Современные теории канцерогенеза;
Уровень 2	Принципы организации специализированной онкологической помощи населению;
Уровень 3	Принципы диагностики, комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей.
Уметь:	
Уровень 1	собрать анамнез, проанализировать характер жалоб при онкологических заболеваниях (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т. д.);
Уровень 2	заполнить учетную документации на онкологического больного;
Уровень 3	составить план клинического, инструментального обследования и лечения онкологического больного.
Владеть:	
Уровень 1	Навыками постановки диагноза злокачественных новообразований;
Уровень 2	Техникой пункционного исследования при опухолях внутренней и визуальной локализации;
Уровень 3	Техникой выполнения лечебных манипуляций в онкологии.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<p>Основы законодательства о здравоохранении, директивные документы, регламентирующие деятельность органов и учреждений здравоохранения;</p> <p>Принципы организации специализированной онкологической помощи населению (поликлинической, стационарной);</p> <p>Принципы организации работы смотровых онкологических кабинетов;</p> <p>Анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека, функциональных систем организма и уровень их регуляции;</p> <p>Современные теории канцерогенеза;</p> <p>Современные классификации, клиническую симптоматику, онкологических заболеваний, их диагностику, лечение, профилактику, реабилитационные мероприятия;</p> <p>Принципы медикаментозного лечения, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых в лечении злокачественных новообразований;</p> <p>Принципы комбинированного и комплексного лечения злокачественных опухолей;</p> <p>Принципы и порядок диспансерного наблюдения больных с злокачественными новообразованиями;</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы.</p>	
3.2	Уметь:
<p>собрать анамнез, проанализировать характер жалоб при онкологических заболеваниях (нарушений функций органа, болевого синдрома, патологических выделений, изменений общего состояния и т. д.);</p> <p>провести физикальное обследование онкологического больного и описать локальный статус первичного очага и зон метастазирования;</p> <p>составить план клинического, лабораторного и инструментального обследования больного с подозрением на злокачественную опухоль;</p> <p>интерпретировать и анализировать данные лабораторных и инструментальных методов применительно к злокачественным опухолям различных органов;</p> <p>сформулировать диагноз злокачественного новообразования с оценкой стадии и клинической группы;</p> <p>провести дифференциальную диагностику доброкачественных и злокачественных заболеваний.</p>	
3.3	Владеть:
<p>Методами ранней диагностики онкологических заболеваний;</p> <p>Методами проведения различных лечебных манипуляций в онкологии;</p> <p>Паллиативной помощи инкурабельным больным;</p> <p>Исследованиями, направленными на улучшение ранней диагностики и результатов лечения рака;</p> <p>Методами операционной диагностики основными принципами постановки онкологического диагноза в соответствии классификации.</p>	

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

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ

Декан медицинского факультета
А.Т. Зарифьян



2018г.

Оперативная хирургия и топографическая анатомия
рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Анатомии, топографической анатомии и оперативной хирургии**

Учебный план о310867_17_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация **врач-хирург**

Форма обучения **очная**

Программу составил(и): к.м.н., доцент, Бейсембаев Анвар Акулкеримович; д.м.н., профессор, Габитов Валерий Хасанович; ст. препод, Габайдулин Антон Владимирович

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	уп	рпд		
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	6	6	6	6
Практические	42	42	42	42
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью освоения дисциплины «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» является формирование и развитие у выпускников клинической ординатуры по специальности «Хирургия» компетенций в виде приобретение каждым ординатором конкретных топографо-анатомических знаний, необходимых для обоснования диагноза, понимания патогенеза заболевания, возможных осложнений, механизмов развития, компенсаторных процессов, выбора наиболее рациональных методов хирургического лечения; развития личности врача путем профессионального и культурного роста, самосовершенствования и повышения знаний по своей специальности посредством научно-практической деятельности.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Физика
2.1.2	Математика
2.1.3	Биология
2.1.4	Анатомия
2.1.5	История медицины
2.1.6	Биохимия
2.1.7	Безопасность жизнедеятельности
2.1.8	Иммунология
2.1.9	Гистология, эмбриология, цитология
2.1.10	Нормальная физиология
2.1.11	Основы информатики
2.1.12	Биоэтика
2.1.13	Практикум по физиологии
2.1.14	Медицинское право
2.1.15	Биология
2.1.16	Латинский язык
2.1.17	Сестринское дело
2.1.18	Уход за больными хирургического профиля
2.1.19	Информационная культура личности
2.1.20	Уход за больными терапевтического профиля
2.1.21	Акушерство
2.1.22	Клиническая фармакология
2.1.23	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.24	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.1.25	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Патологическая анатомия
2.2.2	Онкология, лучевая терапия
2.2.3	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия
2.2.4	Стоматология
2.2.5	Нормальная физиология
2.2.6	Общая хирургия
2.2.7	Патофизиология, клиническая патофизиология
2.2.8	Пропедевтика внутренних болезней
2.2.9	Факультетская хирургия
2.2.10	Урология
2.2.11	Педиатрия
2.2.12	Офтальмология
2.2.13	Травматология, ортопедия
2.2.14	Лучевая диагностика

2.2.15	Основы неотложной помощи
2.2.16	Помощник процедурной медицинской сестры
2.2.17	Акушерство и гинекология
2.2.18	Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия
2.2.19	Помощник врача
2.2.20	Факультетская терапия
2.2.21	Профессиональные болезни
2.2.22	Госпитальная хирургия
2.2.23	Госпитальная терапия
2.2.24	Инфекционные болезни
2.2.25	Оториноларингология
2.2.26	Помощник врача АПУ
2.2.27	Детская хирургия
2.2.28	Геронтология
2.2.29	Секционный курс
2.2.30	Судебная медицина
2.2.31	Дерматовенерология
2.2.32	Спортивная медицина
2.2.33	Фтизиатрия
2.2.34	Стандарты диагностики и лечения
2.2.35	Медицинская реабилитация
2.2.36	3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ
2.2.37	Акушерство
2.2.38	Оперативная хирургия и топографическая анатомия

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

Знать:

Уровень 1	Основные методы применения медицинских изделий и инструментария
Уровень 2	Способами обработки рук. Способами обработки операционного поля. Техникou проведения местной анестезии. Проводниковой блокадой по Вишневскому Пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием, шовным материалом.
Уровень 3	Предмет и задачи оперативной хирургии. Виды операций: радикальные, паллиативные, диагностические. Понятие об одномоментных и многоэтапных операциях, срочных (ургентных, экстренных) и плановых операциях. Понятие об асептике и антисептике. Классификация хирургического инструментария. Понятие о микрохирургии. Современные диагностические приборы, применяемые в хирургии.

Уметь:

Уровень 1	Обосновать применение медицинских изделий и инструментария
Уровень 2	Продемонстрировать методику вязания хирургических узлов (морского и хирургического). Наложить, снять кожный шов. Наложения шва на мышцы. Наложения шва на подкожную клетчатку. Способами введения лекарственных препаратов. Методикou венеопункции и венесекции.
Уровень 3	сосуды и нервы; прошивать, перевязывать в ране кровеносные сосуды; производить разрезы при вскрытии гнойников (абсцессов, флегмон, лимфаденитов, панарициев и т.д.); выполнять экзартикуляцию фаланг пальцев; выполнять венесекцию; делать пункцию и катетеризацию магистральных вен (подключичной, внутренней, яремной, бедренной);

Владеть:

Уровень 1	Навыками работы с медицинскими изделиями и инструментарием на биологических объектах и муляжах
Уровень 2	навыками пальпации на человеке основных костных ориентиров, определением топографических контуров органов
Уровень 3	знаниями по топографической анатомии: для обоснования диагноза; для выбора рационального доступа; для определения способа хирургического вмешательства; для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных возрастными и топографоанатомическими особенностями области. пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием, шовным материалом; использовать

знания хирургической анатомии для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств; производить разрезы кожи, фасции, мышцы и т.д. ушивать раны на коже, мышцах, сухожилиях; обнажать сосуды и нервы; прошивать, перевязывать в ране кровеносные сосуды; производить разрезы при вскрытии гнойников (абсцессов, флегмон, лимфаденитов, панарициев и т.д.)

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

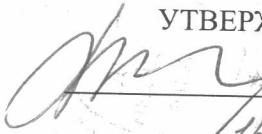
3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> общий принцип послойного строения человеческого тела; <input type="checkbox"/> топографическую анатомию конкретных областей; <input type="checkbox"/> проекции сосудисто-нервных образований; <input type="checkbox"/> проекции внутренних органов, их скелетотопию и синтопию; <input type="checkbox"/> клиническую анатомию внутренних органов, клетчаточных пространств, сосудисто-нервных образований, костей и крупных суставов, слабых мест брюшной стенки; <input type="checkbox"/> коллатеральное кровообращение при нарушении проходимости магистральных кровеносных сосудов; <input type="checkbox"/> зоны двигательной и чувствительной иннервации крупными нервами; <input type="checkbox"/> хирургическую анатомию клетчаточных пространств, внутренних органов таза и промежности; <input type="checkbox"/> возрастные особенности строения, формы и положения органов; <input type="checkbox"/> наиболее частые встречаемые пороки развития – их сущность и принципы хирургической коррекции; <input type="checkbox"/> общую технику выполнения операций; <input type="checkbox"/> показания, технику выполнения простых экстренных хирургических вмешательств; <input type="checkbox"/> сущность операции, показания, основные этапы более сложных экстренных и плановых хирургических вмешательств: <input type="checkbox"/> радикальная мастэктомия; <input type="checkbox"/> ушивание раны сердца; <input type="checkbox"/> ревизия органов брюшной полости; <input type="checkbox"/> резекция кишки; <input type="checkbox"/> формирование желудочно-кишечных анастомозов; <input type="checkbox"/> пилоропластика по Фреде-Рамштедту; <input type="checkbox"/> резекция желудка по способу Бильрот -1; <input type="checkbox"/> резекция желудка по способу Бильрот-2; <input type="checkbox"/> резекция желудка по способу в модификации Гофмейстера-Финстерера; <input type="checkbox"/> гастростомия по Штамму и Кадеру; <input type="checkbox"/> холецистэктомия; <input type="checkbox"/> спленэктомия; <input type="checkbox"/> нефрэктомия; <input type="checkbox"/> формирование желчнопузырного свища; <input type="checkbox"/> шов печени; <input type="checkbox"/> формирование свища мочевого пузыря; <input type="checkbox"/> основные этапы ампутации конечностей; <input type="checkbox"/> операции по поводу нарушенной внематочной беременности; <input type="checkbox"/> кесарево сечение.
3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> использовать знания по топографической анатомии для обоснования диагноза и патогенеза заболеваний, для выбора рациональных доступов и оперативных вмешательств, для предупреждения интраоперационных ошибок и осложнений, обусловленных топографо-анатомическими особенностями областей, органов и систем; <input type="checkbox"/> выполнять на биологическом (учебном) материале и экспериментальных животных хирургические приемы и операции; <input type="checkbox"/> пользоваться общим и специальным хирургическим инструментарием; <input type="checkbox"/> завязывать простой, морской, двойной хирургический и аподактильный узлы; <input type="checkbox"/> делать разрез кожи, фасции, мышцы, париетальной брюшины; <input type="checkbox"/> снимать кожные швы; <input type="checkbox"/> выполнять венепункцию и венесекцию; <input type="checkbox"/> накладывать швы на нерв, сухожилие, кровеносный сосуд; <input type="checkbox"/> прошивать и перевязывать в ране кровеносный сосуд; <input type="checkbox"/> выполнять перевязку сосуда на протяжении; <input type="checkbox"/> пунктировать реберно-диафрагмальный синус, перикард, брюшную полость; <input type="checkbox"/> ушивать рану желудка, тонкой и толстой кишок;

3.3	Владеть:
	<ul style="list-style-type: none">- пользования общим и специальным хирургическим инструментарием;- проведения местного обезболивания: инфильтрационной, футлярной, проводниковая анестезии;- выполнения простых экстренных хирургических вмешательств:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> первичная хирургическая обработка ран;<input type="checkbox"/> шейная вагосимпатическая блокада по А.В.Вишневскому;<input type="checkbox"/> резекционной трепанация черепа;<input type="checkbox"/> трахеостомия;<input type="checkbox"/> вскрытие абсцесса молочной железы;<input type="checkbox"/> ушивание проникающей раны плевральной полости;<input type="checkbox"/> аппендэктомии;<input type="checkbox"/> ушивание раны брюшной стенки;<input type="checkbox"/> кесарево сечение- базовыми технологиями преобразования информации: самостоятельной работой с учебной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет-ресурсах по топографической анатомии и оперативной хирургии.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ


16 сентября 2015г

Клиническая фармакология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Ординатура**
Учебный план о310867_16_12ХИР.plox
Специальность 31.08.67 Хирургия
Квалификация **врач-хирург**
Форма обучения **очная**
Программу составил(и): доцент, к.м.н. Зурдинова А.А.

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	Неделя		23	
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	8	8	8	8
Практические	40	40	40	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Формирование и развитие у выпускников ординатуры по специальности «Хирургия» компетенций в виде общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-хирургу свободно ориентироваться в вопросах лекарственной терапии, рационального использования лекарственных средств с позиций доказательной медицины, фармаконадзора, проведения клинических испытаний.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ОД
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Анестезиология и реаниматология
2.1.2	Онкология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Детская хирургия
2.2.2	Комбустиология
2.2.3	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.2.4	Пластическая хирургия
2.2.5	Трансфузиология
2.2.6	Хирургия
2.2.7	Выездная (поликлиника)
2.2.8	Выездная (поликлиника) I

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

Знать:

Уровень 1	•общие вопросы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, особые указания, взаимодействие, нежелательные лекарственные реакции, мониторинг эффективности и безопасности применения препаратов с учетом возраста, пола, физиологических и патологических состояний;
Уровень 2	•современные методы применения лекарственных средств при заболеваниях и состояниях у пациентов в соответствии с действующими клиническими руководствами, протоколами оказания медицинской помощи по профилю подготовки или международными рекомендациями с позиций доказательной медицины.
Уровень 3	•порядок оказания медицинской помощи в соответствии с профилем специальности; •программу Пакета государственных гарантий, списки возмещаемых лекарств ФОМС, Перечень жизненно-важных лекарственных средств; •источники достоверной медицинской информации о лекарственных средствах.

Уметь:

Уровень 1	•разрабатывать, составлять и обосновывать план фармакотерапии с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания, сопутствующих состояний в соответствии с действующими клиническими руководствами, протоколами или международными клиническими рекомендациями с позиций доказательной медицины.
Уровень 2	•назначать лекарственные средства с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания, сопутствующих состояний в соответствии с действующими клиническими руководствами, протоколами или международными клиническими рекомендациями с позиций доказательной медицины. •анализировать фармакологическое действие, эффекты, взаимодействие лекарственных средств.
Уровень 3	•оценивать эффективность и безопасность проводимой терапии, проводить соответствующий мониторинг фармакотерапии; •консультировать пациентов по проводимому лечению для улучшения их приверженности; •проводить поиск информации в достоверных источниках и критически их оценивать.

Владеть:

Уровень 1	•навыками разработки плана лечения пациентов с различными заболеваниями с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания, сопутствующих состояний в соответствии с действующими клиническими руководствами, протоколами или международными клиническими рекомендациями с позиций доказательной медицины.
Уровень 2	•навыками назначения лекарственных средств при различных заболеваниях с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания, сопутствующих состояний в соответствии с действующими клиническими руководствами, протоколами или международными клиническими рекомендациями с позиций доказательной медицины.

Уровень 3	<ul style="list-style-type: none"> •навыками оценки эффективности и безопасности лекарственных средств; •навыками оформления «желтой» карты по побочным эффектам; •навыками интерпретации данных полученных из разных медицинских источников.
-----------	--

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<p>общие вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными средствами различных групп населения, в том числе и больных, в соответствии с нозологическими формами заболеваний;</p> <p>принципы проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое);</p> <p>этические нормы применения ЛС, как при апробации новых, так и зарегистрированных, включая наркотические анальгетики, психотропные, и т.д.;</p> <p>основные требования, регламентирующие применение лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, условия их получения, отпуск населению в аптеках и аптечных киосках и обеспечение ими стационаров и других лечебных учреждений;</p> <p>фармакодинамику ЛС,</p> <p>принципы механизма действия, их специфичность и избирательность,</p> <p>фармакокинетику ЛС: адсорбцию, связь с белком, биотрансформацию, распределение, выведение, понятие о периоде полувыведения, равновесной кривой, кумуляции,</p> <p>взаимодействие ЛС: фармакокинетическое, фармакодинамическое, фармакогенетическое, физиологическое, фармакогенетику и биоритм,</p> <p>побочные действия ЛС, прогнозируемые и непрогнозируемые,</p> <p>пути предупреждения и коррекции побочных действий ЛС,</p> <p>возрастные аспекты клинической фармакологии у беременных, плода, новорожденных;</p> <p>общие принципы фармакотерапии, выбора ЛС, дозы, режим их дозирования,</p> <p>знать клиническую фармакологию основных ЛС, применяемых в детской хирургии (фармакодинамику, фармакокинетику, показания и противопоказания, режим дозирования, взаимодействие, побочное действие):</p> <p>антибактериальных, противовирусных и противогрибковых ЛС,</p> <p>противовоспалительных ЛС (ГКС, НПВС);</p> <p>местных и общих анестетиков;</p> <p>знать ЛС, требующие лекарственного мониторинга;</p> <p>особенности клинической фармакологии ЛС у новорожденных, детей;</p> <p>знать вопросы контроля проведения современной, рациональной фармакотерапии в педиатрии с выявлением и регистрацией побочных эффектов и мероприятия по их купированию.</p>	
3.2	Уметь:
<p>оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;</p> <p>уметь организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору ЛС, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам;</p> <p>оказывать помощь в составлении заявки по потребности в ЛС, возможности их замены с учетом возраста и характера профиля заболеваний;</p> <p>определять характер фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов, устанавливать принципы их дозирования, выбирать методы контроля за их эффективностью и безопасностью;</p> <p>прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать, а при развитии их, купировать;</p> <p>прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены, обкрадывания;</p> <p>уметь оказывать помощь при выборе комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности базового ЛС;</p> <p>уметь оказать помощь в случае развития анафилаксии к применяемому ЛС;</p> <p>контролировать правильность, своевременность введения ЛС больному, их регистрацию, особенно лекарственных средств списка А;</p> <p>контролировать правильность внутривенного введения ЛС, оказывающих выраженный, быстрый фармакологический эффект;</p> <p>помогать проводить фармакотерапию врачам стационара и поликлиники с учетом тяжести течения заболевания, состоянием функциональных систем, биоритма, генетического фона, особенностей фармакокинетики детского возраста.</p>	
3.3	Владеть:
<p>выпиской рецептов, анализом потребности и составлением заявки на лекарственные средства;</p> <p>выявлением и регистрацией побочного действия лекарственного препарата;</p> <p>профилактикой и коррекцией побочных эффектов лекарственных средств;</p> <p>контролем эффективности и безопасности использования лекарственных средств;</p> <p>оценкой и прогнозированием взаимодействия лекарственных средств;</p> <p>поиском информации о лекарственных средствах;</p> <p>работой на персональном компьютере, поиском информации о препаратах, характере и взаимодействии, побочных реакциях;</p> <p>венепункцией, внутривенным введением лекарств;</p> <p>фармакодинамическим мониторингом лекарственных средств, хронофармакологией.</p>	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Зарифьян А.Г.

Трансфузиология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план о310867_17_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация **врач-хирург**

Форма обучения **очная**

Программу составил(и): старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии, Хантимеров Равиль Мигатович; старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии, Суров Эдир Арбудуевич

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	6	8	6	8
Практические	42	40	42	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью подготовки по учебной дисциплине «Трансфузиология» является подготовка квалифицированного специалиста, 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. Подготовка по дисциплине «Трансфузиология» в объеме, необходимом для оказания квалифицированной врачебной помощи больным при критических и неотложных состояниях. Обучение алгоритмам инфузионно-трансфузионной терапии при оказании квалифицированной помощи больным и пострадавшим на до госпитальных и госпитальных этапов.
1.2	Знание и понимание основ физиологии, патофизиологии, преедеветики внутренних болезней, фармакологии, терапии и хирургии является обязательным, что позволит обучающимся получить более глубокие знания по дисциплине «Трансфузиология».

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.2	Педагогика
2.1.3	Производственная (клиническая) практика: Стационарная
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика: Стационарная
2.2.2	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.2.3	Хирургия
2.2.4	Патология
2.2.5	Медицина чрезвычайных ситуаций

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знать:

Уровень 1	особенности организации медицинской помощи и основные принципы деятельности подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии; правила оформления медицинской документации в трансфузиологии;
Уровень 2	особенности организации диагностических мероприятий; основы изосерологии, антигены гистосовместимости и их значение в трансфузиологии;
Уровень 3	особенности организации проведения первой врачебной помощи при неотложных состояниях в трансфузиологии; классификацию современных трансфузионных сред.

Уметь:

Уровень 1	применить на практике знание основ законодательства в сфере здравоохранения; оформить учетную медицинскую документацию в трансфузиологии;
Уровень 2	интерпретировать результаты экстренного осмотра и обследования пациента для определения показаний к инфузионно-трансфузионной терапии и методам детоксикации;
Уровень 3	анализируя имеющиеся результаты формировать схему интенсивной терапии основных синдромов критических состояний; рассчитывать потребности организма в углеводах, белках и жирах.

Владеть:

Уровень 1	алгоритмом организации экстренной диагностики нарушения витальных функций организма в трансфузиологии;
Уровень 2	алгоритмом организации первой врачебной помощи при неотложном лечении трансфузионных осложнений, включая реанимационное пособие (BLS - Basic life support и ALS - Advanced life support) с контролем его эффективности (визуальными и техническими средствами);
Уровень 3	алгоритмом организации проведения инфузионно-трансфузионной терапии основных патологических синдромов при неотложных состояниях и несчастных случаях.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- общие вопросы, организацию и основные принципы деятельности подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебно-профилактических организаций КР (приказ МЗ КР №767 от 2009г) и РФ (приказ МЗ РФ №909н(взр) и №919н(дет) от ноября 2014г);
3.1.2	- определение, этиологию, патогенез, патоморфологию (ремоделирование внутренних органов), классификацию, клиническую картину, лабораторно-инструментальную диагностику критических состояний при заболеваниях внутренних органов и систем;
3.1.3	- принципы инфузионно-трансфузионной терапии в предоперационном и ближайшем послеоперационном периоде;
3.1.4	- особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий в трансфузиологии;
3.1.5	- современные методы инфузионно-трансфузионной терапии (включая трансфузию компонентов крови), нутритивной поддержки, детоксикации (форсированный диурез, экстракорпоральные методы);
3.1.6	- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;
3.2	Уметь:
3.2.1	- по состоянию пациента (клиническим проявлениям) оценить активность патологического процесса, его форму, стадию и фазу течения, для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи;
3.2.2	- устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья пациента, в том числе определять показания и противопоказания к инфузионно-трансфузионной терапии и ее срочности;
3.2.3	- применять на практике знания основ законодательства по здравоохранению в организации хирургической службы на основании действующих нормативных документов;
3.2.4	- определять показания к диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации;
3.2.5	- выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях;
3.2.6	- оценить величину кровопотери и определить показания к гемотрансфузии;
3.2.7	- определять показания к пункции и катетеризации магистральных сосудов;
3.2.8	- формировать схему не- и медикаментозного лечения пациента при критических и неотложных состояниях;
3.2.9	- рассчитывать качественный объем инфузионно – трансфузионной терапии при нарушениях ВЭБ и КОС;
3.2.10	- оценивать пригодность препаратов крови к трансфузии;
3.2.11	- рассчитывать потребности организма в углеводах, белках и жирах при проведении парентерального питания.
3.3	Владеть:
3.3.1	- алгоритмом постановки предварительного диагноза для формирования схемы инфузионно-трансфузионной терапии;
3.3.2	- методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
3.3.3	- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
3.3.4	- методами изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
3.3.5	- особенностями коммуникации при информировании пациентов и их родственников;
3.3.6	- иностранным языком в объеме для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

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

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ
Декан медфакультета

Зарифьян А.Г.



Комбустиология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план о310867_17_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация **врач-хирург**

Форма обучения **очная**

Программу составил(и): старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии, Суров Эдир Арбудуевич ;старший преподаватель кафедры госпитальной хирургии, Хантимеров Равиль Мигатович

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	уп	рпд		
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	6	8	6	8
Практические	42	40	42	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Целью подготовки по учебной дисциплине «Комбустиология» является подготовка квалифицированного специалиста, 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. Подготовка по дисциплине «Комбустиология» в объеме, необходимом для оказания квалифицированной врачебной помощи больным при ожоговой травме. Обучение алгоритмам интенсивной терапии при оказании квалифицированной помощи больным и пострадавшим с ожоговой травмой на до госпитальных и госпитальных этапов.
1.2	Знание и понимание основ физиологии, патофизиологии, преедеветики внутренних болезней, фармакологии, терапии и хирургии является обязательным, что позволит обучающимся получить более глубокие знания по дисциплине «Комбустиология».

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Медицина чрезвычайных ситуаций	
2.1.2	Педагогика	
2.1.3	Производственная (клиническая) практика: Стационарная	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Производственная (клиническая) практика: Стационарная	
2.2.2	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	
2.2.3	Хирургия	
2.2.4	Патология	
2.2.5	Медицина чрезвычайных ситуаций	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Знать:

Уровень 1	особенности организации медицинской помощи и основные принципы деятельности подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии при ожоговой травме;
Уровень 2	особенности организации диагностических мероприятий для выявления основных синдромов ожоговой травмы;
Уровень 3	особенности организации проведения первой врачебной помощи, включая реанимационное пособие, при ожоговой травме.

Уметь:

Уровень 1	оформить учетную медицинскую документацию пациентов с ожоговой травмой;
Уровень 2	интерпретировать результаты экстренного осмотра и обследования пациентов с ожоговой травмой;
Уровень 3	анализируя имеющиеся результаты формировать схему интенсивной терапии основных синдромов критических состояний ожоговой травмы.

Владеть:

Уровень 1	алгоритмом организации экстренной диагностики нарушения витальных функций организма при ожогах;
Уровень 2	алгоритмом организации первой врачебной помощи при ожоговой травме, включая реанимационное пособие (BLS - Basic life support и ALS - Advanced life support) с контролем его эффективности (визуальными и техническими средствами);
Уровень 3	алгоритмом организации проведения интенсивной терапии основных патологических синдромов ожоговой травмы.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	- эпидемиологию, общие и социально-экономические вопросы ожогового (термического) травматизма;
3.1.2	- определение, этиологию, патогенез, патоморфологию (ремоделирование внутренних органов), классификацию термических поражений;
3.1.3	- клиническую картину, лабораторно-инструментальную диагностику, принципы интенсивного лечения ожоговой травмы;
3.1.4	- правила оформления медицинской документации в соответствии с законодательством КР и РФ;
3.1.5	- особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при термических поражениях (травме);
3.1.6	- современные методы интенсивной терапии термических поражений: инфузионно-трансфузионная терапия (включая трансфузию компонентов крови), нутритивная поддержка, детоксикация и др.;
3.1.7	- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов используемых при лечении патологических синдромов термической травмы;
3.2	Уметь:
3.2.1	- по состоянию пациента (клиническим проявлениям) оценить активность патологического процесса, его форму, стадию и фазу течения, для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи;
3.2.2	- установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента, в том числе определять показания и противопоказания к хирургическому вмешательству, анестезиологическому пособию и их срочности;
3.2.3	- оказывать экстренную врачебную помощь больным, включая первичную хирургическую обработку;
3.2.4	- владеть простейшими методами обезболивания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, для купирования острых и хронических болевых синдромов;
3.2.5	- формировать схему не- и медикаментозного лечения пациента при термическом поражении;
3.2.6	- разработать план и тактику интенсивного лечения больных с ожоговой травмой;
3.2.7	- пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности;
3.3	Владеть:
3.3.1	- принципами постановки предварительного диагноза для последующей госпитализации в соответствии с состоянием пациента;
3.3.2	- методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
3.3.3	- навыками диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при термических поражениях;
3.3.4	- навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни;
3.3.5	- навыками интенсивной терапии основных синдромов ожоговой травмы;
3.3.6	- принципами врачебной деонтологии, медицинской этики и особенностями коммуникации при информировании пациентов и их родственников;
3.3.7	- иностранным языком в объеме для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Зарифьян А.Г.

Пластическая хирургия

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план о310867_17_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация **врач-хирург**

Форма обучения **очная**

Программу составил(и): к.м.н., Кадыров М.С.; д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии, Матеев М.А.

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>. <Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	6	36	6	36
Практические	42	564	42	564
Итого ауд.	48	600	48	600
Контактная	48	600	48	600
Сам. работа	24	264	24	264
Итого	72	864	72	864

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Подготовка врача, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, приобретение и повышение уровня теоретических знаний, овладение и совершенствование практических навыков, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности, дисциплины 'Микрохирургия' является овладение современными представлениями о методах оперативного вмешательства на небольших по размеру
1.2	микроструктурах человеческого организма, которые невозможно увидеть невооруженным глазом, изучение специальных оптических приборов, а также специальных хирургических инструментов и шовного материала.
1.3	
1.4	
1.5	Задачами освоения дисциплины являются:
1.6	-профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;
1.7	-участие в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
1.8	-проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп и ее влияния на состояние их здоровья;
1.9	-диагностическая деятельность: диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
1.10	-диагностика неотложных состояний; диагностика системных заболеваний; проведение медицинской экспертизы;
1.11	-лечебная деятельность: оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;
1.12	-реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения; научно -педагогическая деятельность;
1.13	-организационно-управленческая деятельность: применение основных принципов организации оказания микрохирургической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
1.14	-организация проведения медицинской экспертизы; участие в организации оценки качества оказания медицинской экспертизы пациентам;
1.15	-ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Обучающийся должен успешно освоить программу по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) или 31.05.01 Педиатрия (уровень специалитета).
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
2.2.2	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1
2.2.3	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании реконструктивной и эстетической хирургической медицинской помощи	
Знать:	
Уровень 1	современные методы лечения микрохирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в микрохирургии.
Уровень 2	организацию микрохирургической службы в стране и за рубежом историю развития и основоположников микрохирургии. основные нозологические формы заболеваний, в лечении которых методом выбора являются микрохирургические методы, показания и противопоказания к их применению.
Уровень 3	Методики микрохирургических вмешательств на органах панкреатогепатобилиарной области, пищеводе, желудке и 12перстной кишке, тонкой и толстой кишке при синдроме портальной гипертензии.

	Технологии в рамках ортопедо – травматологических вмешательств. Современные методики Реконструктивной микрохирургии. Современные методы обследования больных с патологией кисти. Микрохирургические способы костной пластики
Уметь:	
Уровень 1	Оказать первую медицинскую помощь микрохирургическим больным. проводить клинический осмотр пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы. владеть клиническим подходом к пациенту. уметь выявлять специфические жалобы и собирать анамнез;
Уровень 2	уметь определить комплекс необходимых диагностических исследований и участвовать в них; интерпретировать и оценивать данные основных лабораторно-инструментальных исследований, чтение рентгенограмм, компьютерных и магнитно-резонансных томограмм, УЗИ; Уметь оценить полученные данные для постановки клинического диагноза; анализировать закономерности течения посттравматического периода и дегенеративно-дистрофических процессов;
Уровень 3	определить показания и противопоказания к применению микрохирургических вмешательств в абдоминальной хирургии, травматологии, гинекологии и др. Дифференцировать поврежденные анатомические структуры при открытой и закрытой повреждение верхней и нижней конечности. Определить жизнеспособность и степени нарушение кровообращения поврежденного органа или лоскута Умет пользоваться микрохирургической, микроскопической, техникой Уметь составление программ реабилитации больного перенесшего реконструктивное микрохирургическое вмешательств.
Владеть:	
Уровень 1	навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса. владеть основными лечебными и диагностическими мероприятиями при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы;
Уровень 2	Владеть принципами течения посттравматического периода и особенностей дегенеративно-дистрофических процессов при заболеваниях костно-мышечной системы и профилактики возможных осложнений; Разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии микрохирургических больных.
Уровень 3	основными дифференциально диагностическими мероприятиями при поступлении пациентов с множественной и сочетанной политравмой; владеть основными принципами проведения противошоковых мероприятий при поступлении пациентов с множественной и сочетанной политравмой; владеть навыками оперативного лечения пациентов с травмами, их последствиями и заболеваниями костно-мышечной системы; Применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при травмах, их последствиях и заболеваниях костно-мышечной системы; – уметь оценить эффективность проведенных лечебнопрофилактических мероприятий;

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<ul style="list-style-type: none"> •История развитие микрохирургии и пластический хирургии. Этапы развития. • Общие принципы микрохирургии и пластический хирургии. • Инструментарий используемые в микрохирургии и пластический хирургии. • оптические средство для увеличение в микрохирургии. Ассистирование при микрохирургии и пластической хирургии • Шовные материалы используемые при микрохирургии. •Принципы подготовки пациента к операции с использованием микрохирургической техники. •Уход за больными после операционного периода. •Физиология кровообращение поверхностный тканей •Оперативное и консервативное лечение; •Анализ дефект и деформации различных органов и тканей в пластической хирургии ; •Виды и перемещение кожи в пластические хирургии. Местная кожная пластика и пластика по типу лоскутов ; •Классификация лоскутов. Методы их использование и функции; •Исследование кровообращение в лоскутах. Перед и после операционное исследование лоскутов ; Определение локализации лоскут сосудов. Кровообращение в сложных лоскутах и закономерии его изменение; •Кровообращение при атипичных вариантах включение тканей в кровопоток •Реставрация пересаженных тканей; •Костная пластика. Виды и варианты; •Остеогенез при костной пластики; •Выбор методики при костной пластики. Свободная костная аутопластика; Несвободная пересадка кости по Илизарову; •Пластики сухожилии. Клинические морфологические аспекты регенерации сухожилии; •Виды пластических операции на сухожилиях .Выбор метода реконструкции сухожилии; •Способы наложение сухожилий швы. Источники сухожильных трансплантов; •Аутопластика сухожилий; •Пластика мышц. Клиническое Морфологические аспекты повреждение мышц. Свободная пересадка мышц. • Пластика дефектов нервов. Клиническое Морфологические аспекты регенирование нервов; •Способы устранения дефектов нервных стволов; •пластика нерва проблема выбора. Частичные повреждение нервов; •Микрохирургический невролиз; •Виды аутопластики нервов; •Пластические операции при болезнях невромах; •Пластика дефектов сосудов; •Виды и варианты пластика сосудов ; •Источники сосудистых трансплантатов; •Техника наложение микроскопических швов; •Пластика дефектов сосудов; Хирургия кисти Анатомия и функции кисти; •Классификация повреждение кисти и виды хирургические операции; •Повреждение сухожилий сгибателей пальцев. Первичное повреждение сухожилий сгибателей пальцев; •Повреждение системы связок. ; •Принципы и методы формирования здорового образа жизни населения КР. 	
3.2	Уметь:
<ul style="list-style-type: none"> •Правильно и максимально полно опрашивать больного , собирать анамнез заболевания и анамнез жизни; •Проводить полное обследование , нервно-сухожильного комплекса; •Оценить тяжесть состояния пациента, оказать первую помощь, определить объем и место оказания дальнейшей специализированной помощи; •Правильно интерпретировать результаты инструментальных исследований; •Выявлять основные жалобы, проводить необходимые анализы •Определять вид подготовки к обследованию и хирургическим вмешательствам; •Исследование кровообращение в лоскутах перед и после операции .Исследование лоскутов; •Проводить обследование и определять тактику лечение после операции на лоскутах; •Проводить обследование и лечение после операции аутопластики сухожилий ; •Проводить обследование и дифференциальную диагностику недостаточности объема движение при повреждение кисти; •Правильно диагностировать при повреждение сухожилии глубоких сгибателей пальцев кисти; •Определять тяжесть и вид травмы при Краш синдрома; •Определять основные симптомы и проводить полное обследование при повреждение срединного и локтевого нерва; •Применять правильный выбор метода при реконструирование сухожилии •Осуществлять первую помощь при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах; •Применять на практике принципы и методы формирования здорового образа жизни населения КР; •Диагностировать инфекционные болезни, в том числе карантинные инфекции; •Оценить данные патологоанатомических исследований; •Анализировать результаты физиологических исследований; •Интерпретировать данные клинических и биохимических анализов. 	

3.3	Владеть:
<ul style="list-style-type: none">•Способы наложение сухожилие швы);•Методами оказания экстренной и неотложной помощи при травмах кисти рук, при повреждение сухожилии ;•Методами наложение и снятие гипса;•Техникой удаления инородных предметов (стекло железо и тд ;•Техникой иссечения гнойного хода в зараженный участок кисти рук;•Способы устранение дефектов мышц;•Методами ухода за больных после операционного периода ;•Техникой наложения швов при травмы сгибателей пальцев киста);•Техникой работать микроскопом ;•Владеть пользоваться различными микрохирургическими инструментами;•Использования диагностических и оценочных шкал, при реабилитация больного после аутопластики сухожилии;•Диагностики и подбора адекватной терапии после операции при пластика нерва;•Практическими навыкам работа с компьютером;•Работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;•Составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;•Оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;•Техникой работать микроскопом ;•Владеть пользоваться различными микрохирургическими инструментами;•Использования диагностических и оценочных шкал, при реабилитация больного после аутопластики сухожилии;•Диагностики и подбора адекватной терапии после операции при пластика нерва;•Практическими навыкам работа с компьютером;•Работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;•Составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;•Оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет



Трансплантология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**

Учебный план о310867_15_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия

Квалификация **врач-хирург**

Форма обучения **очная**

Программу составил(и): д.м.н., заведующий кафедрой госпитальной хирургии КРСУ, Бебезов Б.Х.;
д.м.н., профессор кафедры госпитальной хирургии, Бебезов Х.С.

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	Неделя 22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	6	6	6	6
Практические	42	42	42	42
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Дисциплина «Трансплантология» является неотъемлемой фундаментальной частью клинической подготовки молодого специалиста. Современные возможности трансплантологии обеспечивают сохранение жизни, уменьшение инвалидизации многим пациентам с терминальными стадиями заболеваний различных
1.2	внутренних органов.
1.3	Целью преподавания дисциплины «Клиническая трансплантология» является:
1.4	- овладение современными представлениями о трансплантации органов, как методе лечения пациентов в терминальных стадиях заболеваний внутренних органов;
1.5	о вопросах органного донорства, критериях мозговой смерти, ведении доноров с мозговой смертью.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:		Б1.В.ДВ.02
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Обучающийся должен успешно освоить программу по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) или 31.05.01 Педиатрия (уровень специалитета).	
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	
2.2.2	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1	
2.2.3	Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 2	
2.2.4	Оперативная хирургия и топографическая анатомия	
2.2.5	Хирургия	

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи****Знать:**

Уровень 1	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии.
Уровень 2	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии; особенности лечения хирургических заболеваний у женщин, лиц молодого и пожилого возраста;
Уровень 3	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии; особенности лечения хирургических заболеваний у женщин, детей, лиц молодого и пожилого возраста; основные принципы лечения неотложных состояний в хирургии; общую соматическую терапию и частные виды лечения распространенных хирургических заболеваний; основные принципы хирургических вмешательств при хирургических заболеваниях.

Уметь:

Уровень 1	современные методы лечения хирургических заболеваний; основы клинической фармакологии; фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных препаратов, применяемых в хирургии; особенности лечения хирургических заболеваний у женщин, лиц молодого и пожилого возраста; основные принципы лечения неотложных состояний в колопроктологии; общую соматическую терапию и частные виды лечения распространенных хирургических заболеваний; основные принципы хирургических вмешательств при хирургических заболеваниях.
Уровень 2	разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать тактику при лечении хирургического больного с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы; обосновать показания к назначению больному лекарственных средств; разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения хирургическому больному; организовать и провести, с учетом современных данных, лечение хирургических больных женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной

	<p>деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых состояниях в хирургии; провести комплексное лечение больного хирургического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков улучшения способности к разрешению проблем;</p>
Уровень 3	<p>разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; обосновать тактику при лечении хирургического больного с сопутствующим поражением сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы; обосновать показания к назначению больному лекарственных средств; разработать схему обоснованного восстановительного, поддерживающего и противорецидивного лечения хирургическому больному; организовать и провести, с учетом современных данных, лечение хирургических больных женщин, лиц молодого и пожилого возраста; реализовывать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами и пациентами; определить показания и осуществить при необходимости неотложную помощь при острых состояниях в хирургии; провести комплексное лечение больного хирургического профиля с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительной и поддерживающей терапии, лечебную физкультуру, физиотерапию, реабилитационные мероприятия; проводить обучающие занятия с больными, направленные на выработку мотивации к лечению, формированию у пациентов навыков улучшения способности к разрешению проблем; оценить эффективность лечения, разработать и осуществить мероприятия по предупреждению рецидивов заболевания;</p>
Владеть:	
Уровень 1	<p>навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса. разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии хирургических заболеваний.</p>
Уровень 2	<p>навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса.</p>
Уровень 3	<p>навыками оказания первой медицинской помощи на догоспитальном этапе; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; планирования и организации лечебного процесса; разработки обоснованной схемы современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии хирургических заболеваний; выделения в состоянии больного группы хирургических симптомов, требующих медикаментозного воздействия; учета фармакокинетики и фармакодинамики применяемых средств и возможности возникновения осложнений при их взаимодействии; обеспечения режима дозирования и частоты введения лекарственного средства; обеспечения эффективного и безопасного применения лекарств; выбора базовых лекарственных средств при лечении хирургического больного; обеспечения хирургическому больному поддерживающего и противорецидивного лечения; транспортировки пациента в специализированную медицинскую организацию.</p>

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
<p>Юридические, социально-экономические, организационные основы трансплантации органов</p> <ul style="list-style-type: none"> - Основные нозологические формы заболеваний внутренних органов, в исходе которых методом выбора в лечении является пересадка органов - Особенности течения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов в терминальной стадии - Методические принципы диагностики заболеваний внутренних органов для выявления показаний к трансплантации - Основные стандарты ведения и фармакотерапии пациентов при подготовке к трансплантации органов и в послеоперационном периоде - Часто встречающиеся и наиболее опасные осложнения, возникающие при трансплантации внутренних органов 	

3.2	Уметь:
<ul style="list-style-type: none">- Проводить осмотр больного (сбор анамнеза, внешний осмотр, исследование костно-суставной, мышечной системы, проведение перкуссии и аускультации легких и сердца, осмотр, пальпация и перкуссия органов брюшной полости, почек и др.).- Интерпретировать данные лабораторных методов исследования.- Интерпретировать данные функциональных методов исследования.- Использовать данные физикального, инструментального, рентгенологического обследования, лабораторных данных для постановки диагноза, проведения дифференциального диагноза и лечения в стационарных условиях;- Определить наличие показаний и противопоказаний к пересадке органов на основании характера течения заболевания, лабораторно-инструментальных показателей, ответа на проводимую терапию, прогноза при различных заболеваниях внутренних органов	
3.3	Владеть:
<p>Знанием показаний для направления соответствующих больных в специализированные центры для решения вопроса о трансплантации.</p> <ul style="list-style-type: none">- Проведением адекватных медицинских мероприятий до- и после проведенной трансплантации.- Способностью выбирать оптимальный вариант лечения наиболее частых осложнений, развивающихся после трансплантации (реакция отторжения, первичное нефункционирование трансплантата, кровотечение, тромбоз, инфекция).- Составлением программ реабилитации больного перенесшего пересадку органа	

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ГОУ ВПО Кыргызско-Российский Славянский университет

УТВЕРЖДАЮ
Декан медфакультета

Зарифьян А.Г.

19 мая 2018г.

Основы менеджмента в здравоохранении

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой	Ординатура
Учебный план	31.08.00 Для всех специальностей ординатуры КРСУ
Квалификация	врач
Форма обучения	очная
Программу составил(и):	кандидат медицинских наук, доцент, Кошмуратов Алимжан Гафарович; кандидат медицинских наук, доцент, Сыдыков Абылгазы Сыдыкови

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	3 (2.1)		Итого	
	уп	рпд	уп	рпд
Неделя	22			
Вид занятий	уп	рпд	уп	рпд
Лекции	8	8	8	8
Практические	40	40	40	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного к самостоятельной профессиональной деятельности и эффективному управлению медицинскими организациями при оказании всеми видами медицинской помощи в условиях модернизации и информатизации.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	ФТД.В
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Педагогика
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знать:

Уровень 1	теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения, основы управления и организации работы с коллективом, основные положения законодательных актов по охране здоровья и здравоохранения.
Уровень 2	основы организации труда в здравоохранении, медицинскую, экономическую и социальную эффективность в системе здравоохранения.
Уровень 3	зависимость качества и эффективности работы организаций и служб здравоохранения от уровня развития менеджмента; - роль и место информационной технологии в управлении коллективом.

Уметь:

Уровень 1	применять анализ взаимодействующих сил для разработки плана действий по управлению изменениями в организации, применять знания и практические навыки по оценке здоровья общества
Уровень 2	использовать различные методы работы с коллективом; - определять группу экономических проблем в организациях здравоохранения.
Уровень 3	совершенствовать организационно-управленческую деятельность медицинской организации, планировать и прогнозировать их работы, улучшить формы и методы, стиль работы.

Владеть:

Уровень 1	способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических, социально-экономических вопросов в своей профессиональной деятельности.
Уровень 2	способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности.
Уровень 3	- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; - способностью и готовностью организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
	<ul style="list-style-type: none"> • менеджмент в здравоохранении; • принципы организации трудовых процессов и управления персоналом лечебно-профилактического учреждения в системе рыночных отношений; • принципы рационального использования трудовых, финансовых и материальных ресурсов учреждения медицинского профиля; • основы кадрового планирования; • виды, причины производственных конфликтов, способы их разрешения и предотвращения; • принципы, функции, методы и виды управления; • ключевые понятия и основные положения теории управления; • характеристику основных элементов системы управления; • принципы и методы управления предприятием; • особенности управления предприятием в современных условиях; • иметь представление о субъекте и объекте управления.

3.2	Уметь:
	<ul style="list-style-type: none">• оптимально организовывать трудовую деятельность коллектива лечебно-профилактических организаций в соответствии с нормированием и условиями труда;• планировать и координировать собственную деятельность и деятельность коллектива в соответствии с поставленной целью;• реализовывать индивидуальный стиль руководства;• анализировать и эффективно использовать различные методы управления в связи с конкретной ситуацией;• изучать проблему на основе получаемой информации;• выбрать и обосновать критерии эффективности возможных последствий принимаемого решения;• конкретизировать решение для его исполнителя.
3.3	Владеть:
	<ul style="list-style-type: none">• методиками адаптации персонала;• вопросами управления и экономическими проблемами здравоохранения.



Анестезиология и реаниматология рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Госпитальной хирургии**
Учебный план о310867_15_12ХИР.plx
Специальность 31.08.67 Хирургия
Квалификация **врач-хирург**
Форма обучения **очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 48
самостоятельная работа 24

Виды контроля в семестрах:
зачеты 1

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семес- тр на курсе>)	1 (1.1)		Итого	
	Неделя 22			
Вид занятий	УП	РПД	УП	РПД
Лекции	8	8	8	8
Практические	40	40	40	40
Итого ауд.	48	48	48	48
Контактная	48	48	48	48
Сам. работа	24	24	24	24
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

Хантимеров Равиль Мизатович, старший преподаватель, Хантимеров Равиль Мизатович; старший преподаватель, Суворов Эдир Арбудуевич

Рецензент(ы):

к.м.н., доцент, Заведующая кафедрой Анестезиологии,

Реаниматологии и интенсивной терапии,

КГМИ П и ПК, Шерова Алла Аттокуровна

Рабочая программа дисциплины

Производственная (клиническая) практика: Выездная (поликлиника) 1

разработана в соответствии с ФГОС 3+:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.02

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

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.08.02 Анестезиология и реаниматология

утвержденного учёным советом вуза от 29.09.2015 протокол № 2.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Госпитальной хирургии

Протокол от 28 августа 2015 г. № 1

Срок действия программы: 2015-2021 уч.г.

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Бебезов Б.Х.

Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
16 июля 2016 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2016-2017 учебном году на заседании кафедры
Госпитальной хирургии

Протокол от 6 июня 2016 г. № 10
Зав. кафедрой Бебезов Бахадыр Хакимович



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
14 июля 2017 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2017-2018 учебном году на заседании кафедры
Госпитальной хирургии

Протокол от 12 апреля 2017 г. № 8
Зав. кафедрой Бебезов Бахадыр Хакимович



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
13 июля 2018 г.



Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2018-2019 учебном году на заседании кафедры
Госпитальной хирургии

Протокол от 22 марта 2018 г. № 8
Зав. кафедрой Бебезов Бахадыр Хакимович



Визирование РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель УМС
_____ 2019 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2019-2020 учебном году на заседании кафедры
Госпитальной хирургии

Протокол от _____ 2019 г. № ____
Зав. кафедрой Бебезов Бахадыр Хакимович

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель освоения ординаторами учебной дисциплины "Анестезиология и реаниматология" - формирование и развитие у обучающихся по специальности «Хирургия» компетенций в области: современной общей и регионарной анестезии, и их принципах в хирургии; современных методах обезболивающей терапии; клинической физиологии и патогенезе острых нарушений основных функций жизненно важных органов и систем, а так же методах клинической и лабораторной оценки их тяжести; интенсивной терапии указанных нарушений; сердечно-легочной реанимации при внезапной смерти. Знание и понимание основ физиологии, патофизиологии, преедвтки внутренних болезней, фармакологии, терапии и хирургии является обязательным, что позволит обучающимся получить более глубокие знания по анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. В свою очередь, знание основных методов реанимации, интенсивной терапии и анестезиологического пособия, позволяют значительно повысить эффективность лечения тяжелых больных и пострадавших при неотложных состояниях.
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В
2.1 Требования к предварительной подготовке обучающегося:	
2.1.1	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.2	Педагогика
2.1.3	Производственная (клиническая) практика: Стационарная
2.2 Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:	
2.2.1	Производственная (клиническая) практика: Стационарная
2.2.2	Оперативная хирургия и топографическая анатомия
2.2.3	Хирургия
2.2.4	Патология
2.2.5	Медицина чрезвычайных ситуаций

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	
Знать:	
Уровень 1	Особенности организации и основные принципы деятельности подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.
Уровень 2	Особенности организации диагностических мероприятий для выявления основных синдромов критических состояний (ОДН, ОССН, ОЦН, ОППН, ДВС, нарушения ВЭБ и КОС).
Уровень 3	Особенности организации проведения первой врачебной помощи при неотложных состояниях и несчастных случаях.
Уметь:	
Уровень 1	Оформить учетную медицинскую документацию подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии.
Уровень 2	Интерпретировать результаты экстренного осмотра и обследования пациента перед оперативным вмешательством и/или находящегося в критическом состоянии.
Уровень 3	Анализируя имеющиеся результаты формировать схему интенсивной терапии основных синдромов критических состояний.
Владеть:	
Уровень 1	Алгоритмом организации экстренной диагностики нарушения витальных функций организма.
Уровень 2	Алгоритмом организации первой врачебной помощи при неотложных состояниях, включая реанимационное пособие (BLS - Basic life support и ALS - Advanced life support) с контролем его эффективности (визуальными и техническими средствами).
Уровень 3	Алгоритмом организации проведения интенсивной терапии основных патологических синдромов при неотложных состояниях и несчастных случаях.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1 Знать:	
3.1.1	- общие вопросы анестезиологии и реаниматологии: определение, задачи, принципы анестезиологического пособия, методы обезболивающей терапии, классификация терминальных состояний, виды смерти и их признаки, методы сердечно-легочной и церебральной реанимации (BLS, ALS), болезнь оживленного организма (постреанимационная болезнь);

3.1.2	- организацию и основные принципы деятельности подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебно-профилактических организаций КР и РФ (приказ МЗ КР №767 от ноября 2009г и приказ МЗ РФ №909н(взрос) и №919н(дет) от ноября 2014г);
3.1.3	- порядок обследования и оценки состояния больного перед оперативным вмешательством на органах брюшной полости и забрюшинного пространства; шкалы оценки операционно-анестезиологического риска;
3.1.4	- физические основы функционирования медицинской аппаратуры, устройство и назначение медицинской аппаратуры, используемой в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;
3.1.5	- современное анестезиологическое пособие: виды, методы, этапы, фармакологические средства, а также способы и методы профилактики послеоперационных осложнений в колоректальной хирургии;
3.1.6	- определение, этиологию, патогенез, патоморфологию (ремоделирование внутренних органов), классификацию, клиническую картину, лабораторно-инструментальную диагностику, принципы интенсивного лечения критических состояний при заболеваниях внутренних органов и систем: острая дыхательная недостаточность, острая недостаточность кровообращения, острая сердечная недостаточность, острая церебральная недостаточность, острая печеночно-почечная недостаточность, острые нарушения физико-химических свойств крови (КОС, ВЭБ, гемостаз);
3.1.7	- способы и методы ведения больных с острыми экзогенными и эндогенными интоксикациями;
3.1.8	- особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, синдроме длительного сдавления, общем перегревании и поражении холодом, судорожном синдроме;
3.1.9	- современные методы инфузионно-трансфузионной терапии (включая трансфузию компонентов крови), нутритивной поддержки, детоксикации (форсированный диурез, экстракорпоральные методы, энтеросорбция), гипербарическая оксигенация (ГБО);
3.1.10	- классификацию и клинико-фармакологическую характеристику лекарственных средств, применяемых в анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у тяжелых больных и пострадавших;
3.2	Уметь:
3.2.1	- по клиническим признакам оценивать активность патологического процесса, его форму, стадию и фазу течения, для принятия решения о необходимости оказания медицинской помощи;
3.2.2	- устанавливать приоритеты для решения проблем здоровья пациента, в том числе определять показания и противопоказания к хирургическому вмешательству, анестезиологическому пособию и их срочности;
3.2.3	- проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно, по показаниям, доступ к периферическим или центральным венам;
3.2.4	- определять метод премедикации и оценивать адекватность анестезии по клиническим признакам;
3.2.5	- разрабатывать и проводить комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде;
3.2.6	- проводить реанимационные мероприятия и осуществлять контроль их эффективности при возникновении клинической смерти;
3.2.7	- обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей: тройной прием Сафара, воздуховод Гведела (Т-образный), воздуховод Сафара (S-образный), надгортанный воздуховод (i-gel), ларингеальная маска, комбитьюб, эндотрахеальная трубка;
3.2.8	- выполнять простейшие приемы искусственной вентиляции легких «изо рта в рот», «изо рта в нос», мешком Амбу;
3.2.9	- выполнять oro-трахеальную интубацию на манекене;
3.2.10	- определять показания к проведению искусственной вентиляции легких, гипербарической оксигенации, бронхоскопии, коникотомии, трахеостомии;
3.2.11	- проводить эффективную компрессию грудной клетки (непрямой массаж сердца) на манекене;
3.2.12	- определять по ЭКГ вид нарушения ритма и проводимости сердца, вид остановки сердца, острый инфаркт миокарда, тромбоэмболию легочной артерии;
3.2.13	- определять абсолютные показания к пункции и катетеризации магистральных сосудов;
3.2.14	- формировать схему не- и медикаментозного лечения пациента при критических и неотложных состояниях;
3.2.15	- рассчитывать качественный объем инфузионно – трансфузионной терапии при нарушениях ВЭБ и КОС;
3.2.16	- выявлять жизнеопасные нарушения при кровотечениях, определять показания к гемотрансфузии, оценивать пригодность препаратов крови к трансфузии;
3.2.17	- рассчитывать потребности организма в углеводах, белках и жирах при проведении нутритивной поддержки (энтерального, парентерального и смешанного питания)
3.3	Владеть:
3.3.1	- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;

3.3.2	- методами общеклинического обследования (осмотр, лабораторно-инструментальная диагностика) и интерпретацией их результатов;
3.3.3	- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
3.3.4	- методикой установления показаний и проведения катетеризации периферических и центральных вен, осуществлением контроля проводимых инфузий и состояния больного;
3.3.5	- навыками оказания и организации реанимационных мероприятий, неотложной помощи и интенсивной терапии критических состояний при чрезвычайных ситуациях, включая медицинскую эвакуацию;
3.3.6	- алгоритмом проведения интенсивной терапии основных патологических синдромов при неотложных состояниях и несчастных случаях;
3.3.7	- простейшими методами обезбоживания при выполнении болезненных процедур и вмешательств, для купирования острых и хронических болевых синдромов;
3.3.8	- методами изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
3.3.9	- особенностями коммуникации при информировании пациентов и их родственников;
3.3.10	- иностранным языком в объеме для коммуникации и получения информации из зарубежных источников.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте пакт.	Примечание
	Раздел 1. Анестезиология и реаниматология						
1.1	Общие вопросы «Анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии». История развития «Анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии», её роль в системе медицинских знаний и в современной клинической медицине /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л2.2 Л2.3 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.2	Организация, оснащение и принципы работы службы анестезиологии и реаниматологии. Регламентация деятельности и юридические аспекты медицинской деятельности службы анестезиологии и реаниматологии /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.3 Л1.1 Л1.2 Л2.3 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.3	Этические аспекты основных этапов развития анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.4	Физиология боли, периферические и центральные механизмы боли. Ноцицепция и антиноцицепция. Нейромедиаторы. Патофизиология болевого синдрома. Классификация болевых синдромов. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.5	Лечение болевого синдрома: мультимодальная анальгезия, упреждающая анальгезия, контролируемое пациентом обезбоживание. Клиническая фармакология средств для лечения болевых синдромов. /Пр/	1	4	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.6	Теория «входных ворот» Мелзака. Клиническая физиология и интенсивная терапия раннего послеоперационного периода. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	

1.7	Основы современной анестезиологии. Анестезиологическое пособие, классификация современных методов. Компоненты и этапы общей анестезии. Правила работы со сжатыми газами. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.8	Подготовка больных к общей анестезии: оценка общего состояния больного, определение степени риска операции и анестезии. Клиническая фармакология средств для общей анестезии. Наркозная и дыхательная аппаратура, мониторинг. Критерии адекватности общей анестезии Ранний послеоперационный период – основные принципы лечения. Особенности анестезиологического пособия в колоректальной хирургии. /Пр/	1	4	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.9	Клеточные и молекулярные механизмы наркоза. Специальные методы анестезиологического пособия (искусственная гипотермия). /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.10	История развития регионарной анестезии Анатомио-физиологические основы. Виды, способы и методы регионарной анестезии. Критерии адекватности регионарной анестезии. Мониторинг. Регионарная анестезия в хирургической клинике. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.11	Местная анестезия: поверхностная (аппликационная), инфильтрационная, проводниковая, внутрикостная. Блокада нервных стволов, сплетений и узлов. Перидуральная (эпидуральная) анестезия Спинальная (спинномозговая) анестезия. /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Л1.4 Л2.3 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.12	Иглорефлексотерапия как метод обезболивания в амбулаторных условиях /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.1 Л1.2 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.13	Основы современной реаниматологии. Терминальное состояние. Виды остановки сердца. Клиническая смерть, биологическая смерть. Болезнь оживленного организма. /Пр/	1	4	ПК-10	Л1.2 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.14	Смерть мозга. (приказ МЗ КР от 04 мая 2005 года № 167 «О дальнейшем развитии трансплантации органов и (или) тканей человека в республике»; приказ МЗ РФ от 25 декабря 2014 № 908н «Порядок установления диагноза смерти мозга человека»). /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
1.15	Комплексные методы реанимации: базовый комплекс – BLS (Basic life support) и расширенный комплекс - ALS (Advanced life support). Алгоритм проведения. Критерии эффективности. Возможные осложнения. Профилактика и лечение постгипоксического повреждения мозга. Показания для прекращения реанимационных мероприятий. /Пр/	1	4	ПК-10	Л1.2 Э2 Э3 Э4 Э5	0	

1.16	Вопросы деонтологии при прекращении реанимации. Этические и социально-правовые проблемы, связанные с прекращением реанимации /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Л1.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
	Раздел 2. Интенсивная терапия						
2.1	Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой дыхательной недостаточности. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.2 Л1.4 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.2	Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой дыхательной недостаточности (- астматический статус; - респираторный дистресс- синдром взрослых; - массивная пневмония; - кислотно- аспирационный пневмонит (синдром Мендельсона) и др.). /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.3	Гипербарическая оксигенация. Показания, противопоказания. Осложнения. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Л3.3 Л3.4 Л3.5 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.4	Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой сердечной недостаточности. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.2 Л3.1 Л3.3 Л3.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.5	Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой сердечной недостаточности (- острый инфаркт миокарда; - острая левожелудочковая недостаточность; - жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма; - отёк лёгких; - кардиогенный шок). /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.2 Л3.1 Л3.3 Л3.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.6	Электроимпульсная терапия, показания, противопоказания, методика проведения. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Л3.3 Л3.1 Л3.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.7	Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой недостаточности кровообращения. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.2 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.6 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.8	Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой недостаточности кровообращения (- коллапс; - гиповолемический шок (ожоги); - вазогенный шок (анафилаксия); - гипертнический криз;). /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.2 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Л3.6 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.9	Трансфузия препаратов крови, показания, противопоказания, осложнения. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Л3.3 Л3.4 Л3.6 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.10	Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой церебральной недостаточности. /Лек/	1	1	ПК-10	Л1.2 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э2 Э3 Э4 Э5	0	

2.11	Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой церебральной недостаточности (кома, отек-набухание и синдром дислокации вещества головного мозга, судорожный синдром). /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.2 Л1.4 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.12	Качественные нарушения сознания в клинике хирургических болезней. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Л1.4 Л3.3 Л3.4 Л3.7 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.13	Особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при утоплении, странгуляционной асфиксии, инородном теле верхних дыхательных путей, судорожном синдроме, электротравме, синдроме длительного сдавления, общем перегревании и поражении холодом /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.2 Л3.1 Л3.3 Л3.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.14	Особенности коммуникации для информирования пациентов и их родственников. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.2 Л3.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.15	Особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий при острых экзогенных отравлениях. Методы инкорпоральной и экстракорпоральной детоксикации. Антидотная терапия. /Пр/	1	3	ПК-10	Л1.3 Л1.2 Л2.1 Л2.2 Л3.4 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.16	Алкогольное отравление в экстренной хирургии. Тактика детоксикации. /Ср/	1	2	ПК-10	Л1.3 Л1.2 Л1.4 Л2.1 Л2.2 Э2 Э3 Э4 Э5	0	
2.17	/Зачёт/	1	0	ПК-10	Л1.2 Э2 Э3 Э4 Э5	0	

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Контрольные вопросы для проведения, текущего и промежуточной аттестации контроля.	Приложение №1.
<p>Занятие № 1 - вопросы 1-8 Занятие № 2 - вопросы 9-16 Занятие № 3 - вопросы 17-25, 28-29 Занятие № 4 - вопросы 26-27, 14, 28-29 Занятие № 5 - вопросы 30-39 Занятие № 6 - вопросы 40-52 Занятие № 7 - вопросы 53-59 Занятие № 8 - вопросы 60, 45-46, 85-87 Занятие № 9 - вопросы 61-69 Занятие № 10 - вопросы 70-77 Занятие № 11 - вопросы 85-95 Занятие № 12 - вопросы 78-84</p>	
Примерные тестовые задания текущего контроля.	Приложение №2.
Примеры ситуационных задач текущего контроля.	Приложение №2.
Тестовые задания с эталонами ответов к промежуточной аттестации.	Приложение №2.
Ситуационные задачи с эталонами ответов для промежуточной аттестации.	Приложение №2.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

Курсовая работ - индивидуальный проект/задание, подготовленный в течении прохождения модуля в виде:
= доклада-презентации истории болезни/синдрома;

- = доклада-презентации протокола реанимационного пособия;
- = доклада-презентации листа интенсивной терапии патологического синдрома;
- = доклада-презентации по предложенной теме учебной дисциплины.

Перечень предложенных тем для докладов с презентацией:

- Основы и перспективы современной анестезиологии. Концепции и тенденции.
- Вопросы деонтологии в анестезиологии и реаниматологии. Эвтаназия.
- Комплексные методы реанимации. Этапы развития, от экспериментов до реалий.
- Физиология боли. Лечение болевых синдромов. Будущее альгологии.
- Шок. Механизмы развития. Современные концепции.
- Геморрагический (гиповолемический) шок. Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии.
- Анафилактический шок. Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии.
- Септический шок. Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии.
- Кардиогенный шок. Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии.
- Острая дыхательная недостаточность. Классификация. Клиническая физиология.
- Астматический статус. Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии.
- Острый респираторный дистресс-синдром. Особенности интенсивной терапии.
- Гиперергический пневмонит (синдром Мендельсона). Особенности интенсивной терапии.
- Острая церебральная недостаточность. Доктрина Монро - Келли.
- Гематознцефалический барьер. Отек – набухание головного мозга.
- ОНМК. Современные концепции интенсивной терапии.
- Диабетические комы. Виды ком и особенности их интенсивной терапии.
- Современные инфузионно - трансфузионные среды: кристаллоиды, коллоидные и комбинированные растворы.
- Современные фармаконутриенты.
- Дегидратация. Виды. Интенсивная терапия и принципы инфузионной терапии.
- Наиболее распространенные острые экзогенные отравления. Особенности интенсивной терапии. Антидоты.
- Основные группы антиаритмических препаратов. Стратегия назначения при жизнеопасных нарушениях сердечного ритма.
- Перегревание: «тепловой» и «солнечный удар». Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии;
- Поражение холодом: переохлаждение и холодовая травма. Неотложная помощь и особенности интенсивной терапии.

Алгоритм подготовки и оценки доклада с презентацией

Приложение №5.

5.3. Фонд оценочных средств

Фонды оценочных средств – совокупность контрольно-измерительных материалов и других методических разработок с описанием критериев оценивания, форм и процедур проведения оценки, направленных на установление качества подготовки обучающихся на протяжении всего периода освоения образовательной программы и предназначенных для текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине. ФОС является неотъемлемой частью нормативно- методического обеспечения системы оценки качества освоения ординаторами профессиональной образовательной программы.

Текущий контроль:

- устный опрос в форме собеседования;
- ответы на вопросы по теме занятия;
- уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучающемуся»;
- тестовый контроль по теме занятия;
- решение ситуационных задач;
- задания для самоконтроля;
- учебные задания (проекты)
- текущая задолженность.

Промежуточная контроль/аттестация:

- аттестационные вопросы;
- ситуационные задачи;
- практические навыки и умения

Зачёт с оценкой:

- сумма полученных ординатором баллов по балльно рейтинговой системе оценивания знаний, умений и навыков.

5.4. Перечень видов оценочных средств

Шкала оценки текущего контроля усвоения теоретического и практического материала	Приложение №3.
Шкала оценки ответов на тестовые задания рубежного контроля	Приложения №3.
Шкала оценки промежуточного контроля/аттестации	Приложение №3
Дифференциальный зачет. Шкала оценки по БРС (балльно рейтинговая система)	Приложение №3.

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

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	под ред. А.А.Бунатяна, В.М. Мизикова	Анестезиология.: национальное руководство	М.: ГЭОТАР-Медиа 2011
Л1.2	Сумин С.А., Руденко М.В.	«Анестезиология и реаниматология». : Учебное пособие в 2-х томах.	МИА, Москва 2009.
Л1.3	Е.А. Лужников	Клиническая токсикология: Учебник для студентов мед. вузов	
Л1.4	Савельев В.С., Кириенко А.И.	Клиническая хирургия: национальное руководство. В 3 т. Т. 2: учебное пособие	М.: ГЭОТАР-Медиа 2015
6.1.2. Дополнительная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л2.1	Келина Н.Ю., Безручко Н.В.	Токсикология в таблицах и схемах: Учебное пособие	Ростов н/Д: Феникс 2006
Л2.2	Кущенко С.А., Бутомо Н.В., Гребенюк А.Н., Ивницкий Ю.Ю.	Военная токсикология, радиобиология и медицинская защита: Учебник	СПб.: ООО "Издательство ФОЛИАНТ" 2004
Л2.3	Олман К., МакИндоу Э., Уилсон А.	Неотложные состояния в анестезиологии: Справочник	М.: БИНОМ Лаборатория знаний 2009
6.1.3. Методические разработки			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л3.1	Бейшенкулов М.Т., Чазымова З.М., Тагаева А.К., Калиев К.Р.	Неотложные состояния в кардиологии	2016
Л3.2	Далбаева Б.Ж., Турдиева А.С.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2018
Л3.3	Безбев Х.С., Шерова А.А., Логачева Е.Г.	Избранные лекции по реанимации и интенсивной терапии. Ч. 2: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2010
Л3.4	Безбев Х.С., Шерова А.А., Логачева Е.Г.	Избранные лекции по реанимации и интенсивной терапии. Ч. I: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2007
Л3.5	Безбев Х.С., Шерова А.А., Логачева Е.Г.	Респираторный дистресс синдром.: Методическое пособие	КPCY 2006
Л3.6	Безбев Х.С., Шерова А.А., Логачева Е.Г., Герасимов Э.М.	Водно-электролитный обмен. Парентеральное питание: учебно-методическое пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2006
Л3.7	Безбев Х.С., Шерова А.А., Логачева Е.Г.	Острые нарушения мозгового кровообращения: Учебное пособие	Бишкек: Изд-во КPCY 2005
6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"			
Э1	Каталог медицинских сайтов		http://www.medpoisk.ru/
Э2	Российский Медицинский Сервер		http://www.med.ru/
Э3	Сайт медицины критических состояний		http://www.critical.ru/
Э4	Электронная медицинская библиотека		http://www.rosmedlib.ru
Э5	Электронная библиотека медицинского вуза		http://www.studmedlib.ru/
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	1. Традиционные образовательные технологии – лекции, практические занятия-семинары, внеаудиторные занятия, ориентированы прежде всего на сообщение знаний и способов действий, передаваемых ординаторам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения. Практические занятия проводятся непосредственно на базе многопрофильной клиники с обязательным посещением больных.		

6.3.1.2	2. Инновационные образовательные технологии – занятия, которые формируют системное мышления и способность генерировать идеи при решении различных творческих задач. Интерактивная форма проведения занятий: формирование умений на манекенах-тренажерах, тестирование, мультимедийные возможности с демонстрацией материала занятий, видеофильмы. Также возможны практические занятия, при проведении которых используется методика мозгового штурма
6.3.1.3	3. Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование ординатором компьютерной техники и Интернет-ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы, а также для ознакомления с Интернет-источниками, фото-видео материалами по соответствующему разделу. К ним относятся и подготовка преподавателем лекций-презентаций.
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения	
6.3.2.1	1. АПК «Пирогов» – это интерактивный обучающий программный продукт, позволяющий четко выстраивать логику обучения ординаторов циклу естественно-научных дисциплин: топографическая анатомия, патологическая анатомия, хирургия.
6.3.2.2	2. Электронная библиотека медицинского ВУЗа - www.studmedlib.ru
6.3.2.3	3. Электронная медицинская библиотека - www.rosmedlib.ru
6.3.2.4	4. Электронная медицинская библиотека издательства Видар - www.vidar.ru/Library.asp
6.3.2.5	5. Медицинская литература - http://www.medbook.net.ru/
6.3.2.6	6. Электронная библиотека медицинского вуза - http://www.studmedlib.ru/

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	Кафедра госпитальной хирургии расположена на базе клиники им. И.К. Ахунбаева Национального госпиталя при Министерстве здравоохранения Кыргызской Республики (г.Бишкек, ул.Тоголок Молдо 1). Количество аудиторий, учебных комнат и других вспомогательных помещений, которыми располагает кафедра, соответствует требованиям учебного процесса. Материально-техническая база кафедры обеспечивает все виды подготовки ординаторов, в соответствии с учебным планом и соответствующими действующими санитарно-техническими нормами. Лекционная аудитория на 200 посадочных мест оборудованная проектором и интерактивной доской. Практические занятия проводятся на базе клиники в аудиториях на 15 посадочных мест каждая. Для обеспечения педагогического процесса на кафедре имеется следующее оборудование: Мультимедийные проекторы - 2, видекамера - 3, телевизор – 1, персональные компьютеры – 3, ноутбук – 2, набор тематических таблиц, набор тематических слайдов и учебные фильмы на CD-дисках и USB-носителях, набор тестовых заданий и ситуационные задачи, учебно - методические пособия, манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи, манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи), набор воздуховодов (орофарингеальных, назофарингеальных), ларингеальных и лицевых масок, ларингоскоп с набором клинков, эндотрахеальные трубки для назо- и оротрахеальной интубации, в/в катетеры (центральные и периферические), ручной дыхательный аппарат типа AMBU (Artificial Manual Breathing Unit), образцы препаратов для ино- и вазотропной терапии, образцы препаратов для инфузионно-трансфузионной терапии.
-----	---

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

<p>Технологические карты дисциплины - Приложение №4.</p> <p>Методические материалы по освоению дисциплины "Анестезиология и реаниматология"</p> <p>Основными формами изучения дисциплины (модуля) "Анестезиология и реаниматология" являются аудиторные занятия (48 ч): лекционный курс, клинические практические занятия (активные и интерактивные), внеаудиторные занятия - самостоятельная работа ординатора. Данные о посещении лекций и практических занятий, успеваемости ординаторов преподаватель заносит в кафедральный журнал. В нем отражаются содержание занятий, повседневная оценка знаний ординаторами заданной темы, результаты работы ординатора-куратора с больным. Дается также характеристика группы в целом и отмечаются как лучшие, так и слабо успевающие ординаторы.</p> <p>Лекционный курс (8 ч), как часть аудиторных занятий, является одной из основных форм изучения дисциплины. Цель лекции – ознакомление слушателей с ключевыми вопросами теоретических аспектов излагаемой темы, формирование у них ориентировочной основы для последующего усвоения материала методом самостоятельной работы. Содержание лекции должно отвечать следующим дидактическим требованиям: изложение материала от простого к сложному, от известного к неизвестному; логичность, четкость и ясность в изложении материала; возможность проблемного изложения, дискуссии, диалога с целью активизации деятельности слушателя; опора смысловой части лекции на подлинные факты, события, явления, статистические данные; тесная связь теоретических положений и выводов с практикой и будущей профессиональной деятельностью ординаторов. На лекционных занятиях слушатели учатся: написанию конспекта лекций кратко, схематично; последовательно фиксировать основные положения, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выводы; выделять ключевые слова, термины. Указанное способствует лучшему усвоению теоретического материала и, в конечном итоге, приобретению необходимых профессиональных навыков и умений.</p> <p>При изложении материала важно помнить, что почти половина информации на лекции передается через интонацию. Необходимо учитывать и тот факт, что первый кризис внимания слушателей наступает на 15-20-й минутах, второй – на 30- 35-й минутах. На лекционных занятиях применяется компьютерная презентация материала (рисунки, графологические</p>
--

структуры, таблицы) с помощью ноутбука и мультимедийной приставки.

Клинические практические занятия (40 ч) - составная часть учебного процесса, групповая форма занятия при активном участии ординаторов. Занятия (семинары) способствуют углублённому изучению наиболее сложных проблем дисциплины, направлены на развитие самостоятельности и приобретение умений и навыков, и служат основной формой подведения итогов СРС. Основное учебное время выделяется на клиническую практическую работу по освоению навыков диагностики критических состояний и практических умений оказания первой помощи и реанимационных мероприятий. Практические занятия проводятся в виде: собеседования-обсуждения, разбора конкретных клинических ситуаций у постели больного в отделении анестезиологии и реанимации; в аудитории с использованием наглядных пособий, манекенов-тренажеров и путём решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания. На семинарах ординаторы учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, вести полемику, убеждать, доказывать, опровергать, отстаивать свои убеждения, рассматривая конкретную ситуацию при клиническом разборе или при решении ситуационных задач. Всё это помогает приобрести, закрепить практические навыки и умения, необходимые современному специалисту. Следует иметь в виду, что формой подготовки к семинару может быть написание доклада, сообщения, реферата - с последующим их обсуждением. Семинар проводится по узловым и наиболее сложным вопросам (темам, разделам) учебной программы. Он может быть построен как на материале одной лекции, так и по определённой теме без чтения предварительной лекции. Главная и определяющая особенность любого семинара – наличие элементов дискуссии в диалогах преподаватель- слушатель и слушатель-слушатель.

Наиболее сложная форма ситуационной задачи – деловая (ролевая) игра. Это метод моделирования профессиональной деятельности, при котором ординаторы не просто теоретически выбирают пути решения предложенных задач, а «проигрывают» их в своем поведении. Например, они проводят «разбор больного», выступая в роли пациента, врача, зав. отделением и т.д. Часто этот метод предполагает создание нескольких команд, которые соревнуются друг с другом в решении той или иной задачи. Деловая игра требует не только знаний и навыков, но и умения работать в команде, находить выход из неординарных ситуаций. Работа ординаторов в группе формирует у них чувство коллективизма и способствует воспитанию навыков общения (коммуникабельности) с учетом этико-деонтологических особенностей. К тому же, это позволяет в достаточной мере разобрать изучаемую патологию в случае отсутствия пациента в отделениях.

Самостоятельная работа ординаторов (24 ч) - внеаудиторные занятия, как форма подготовки к практическим клиническим занятиям, включают в себя: самостоятельную проработку материала, подготовку и защиту реферата или презентации, работу ординатора у постели больного (курация), а также подготовку к текущему и промежуточному контролю.

Работа с учебной литературой (основной и дополнительной) рассматривается как вид учебной работы по дисциплине "Анестезиология и реаниматология" и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС). Прежде всего, необходимо пользоваться лекционным материалом, чтобы четко представлять ключевые вопросы, которые надо раскрыть и закрепить во время практического занятия. Далее, пользоваться перечнем основной литературы, где указаны руководства по предмету (по основным разделам дисциплины), учебные пособия, монографии и методические рекомендации, разработанные профессорско-преподавательским составом кафедры. При подготовке к каждому практическому занятию, необходимо повторение вопросов предшествующих дисциплин: анатомическое строение того или иного органа, его соотношение с другими в данном месте, функционирование в условиях нормы и патологии, особенности патоморфологических изменений органа или системы. Также следует активно пользоваться списком дополнительной литературы, для полноты изучаемого предмета и, возможно, удовлетворения интересов отдельных ординаторов. Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Реферат - форма письменной работы. Представляет собой краткое изложение содержания научных трудов, литературы по определенной научной теме. Подготовка реферата подразумевает самостоятельное изучение ординатором нескольких литературных источников (монографий, научных статей и т.д.) по определённой теме, не рассматриваемой подробно на лекции, систематизацию материала и краткое его изложение. Цель написания реферата – привитие ординатору навыков краткого и лаконичного представления собранных материалов и фактов в соответствии с требованиями, предъявляемыми к научным отчетам, обзорам и статьям.

Презентация – форма сообщения, подготовленная с помощью компьютерной технологии (Microsoft Power Point).

Представляет собой обзор соответствующего вопроса с использованием медицинских ресурсов в интернете, их осмысление и лаконичное представление в виде слайдов. Презентация развивает навыки устного изложения материала, обоснования, необходимости и важности представленной информации. Прививают навыки научно-исследовательской работы ординаторам.

Курация - самостоятельная работа ординаторов с больными, в ходе которой оформляются протоколы осмотра, предоставляются заключение о состоянии пациента и операционно-анестезиологическом риске, заполняются лист интенсивной терапии или протокол проведения реанимационных мероприятий. Правильное и тщательное ведение медицинской документации (юридический документ), помогает приобрести и закрепить практические навыки и умения, что в конечном счете способствует формированию адекватного профессионального поведения, аккуратности и дисциплинированности.

Методические материалы ФОС, определяющие формы, процедуры и критерии оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций

Приложение №1

**Вопросы по анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии
(текущий и рубежный контроль)**

1	Дисциплина «Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия» в системе медицинских знаний и ее роль в современной клинической медицине.
2	Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 12 ноября 2009 года №767 «О совершенствовании анестезиологической и реаниматологической помощи населению Кыргызской Республики» (приказом утверждено «Положение о единой службе анестезиологии и реаниматологии Кыргызской Республики»).
3	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология». Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология».
4	Регламентация и общие принципы деятельности службы анестезиологии и реаниматологии.
5	Организация, оснащение, штатное расписание, документация отделения анестезиологии и реанимации.
6	Показания и противопоказания к госпитализации больных в ОАР.
7	Морально-правовые и этические аспекты деятельности врача ОАР.
8	Межличностные коммуникации врача ОАР (больной, коллеги, родственники больного).
9	Физиология боли, периферические и центральные механизмы боли.
10	Теория «входных ворот» Мелзака.
11	Ноцицепция и антиноцицепция. Нейромедиаторы.
12	Классификация болевого синдрома.
13	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов, парацетамола.
14	Клиническая фармакология эфирных и амидных местных анестетиков.
15	Клиническая фармакология наркотических анальгетиков и их антагонистов.
16	Лечение болевого синдрома: мультимодальная анальгезия, упреждающая анальгезия, контролируемое пациентом обезболивание.
17	Операция как стресс, стадии течения. Подготовка больного к операции и наркозу.
18	Анестезиологическое пособие, классификация современных методов. Риск анестезии.
19	Общая анестезия: ингаляционная и внутривенная. Компоненты и этапы общей анестезии.
20	Виды премедикации (профилактическая и лечебная) и их значение.
21	Вводная анестезия: выключение сознания, анальгезия, мышечная релаксация.
22	Протезирование легких: установка воздухопроводов (Т и S-образные, ларингеальные маски, I-gel), интубация трахеи (виды, техника, оснащение). Осложнения. Профилактика и лечение.
23	Поддержание анестезии: управление газообменом, коррекция вегетативного статуса.
24	Выход из анестезии. Особенности. Осложнения и их профилактика.
25	Наркозная и дыхательная аппаратура. Правила работы со сжатыми газами.
26	Проводниковая анестезия: эпидуральная анестезия, спинальная анестезия, сакральная анестезия.
27	Проводниковая анестезия: стволовая анестезия, плексусная анестезия.
28	Интраоперационный мониторинг: протоколы, оснащение.
29	Клиническая физиология и интенсивная терапия раннего послеоперационного периода.
30	Предмет и задачи реанимации и интенсивной терапии (РИТ).
31	Реаниматология как раздел медицины, изучающий механизмы развития критических и терминальных состояний и разрабатывающий методы их предупреждения и лечения.
32	Интенсивная терапия как метод профилактики и лечения тяжелых, но обратимых функциональных и метаболических расстройств, угрожающих больному гибелью.
33	Классификация терминальных состояний, фазность процесса умирания.
34	Патофизиологические сдвиги при терминальных состояниях.
35	Остановка сердечной деятельности. Виды остановки сердца. Причины, предвестники, симптомы.
36	Признаки клинической и биологической смерти.
37	Смерть мозга (социальная смерть). Признаки.
38	Приказ Министерства здравоохранения Кыргызской Республики от 04 мая 2005 года № 167 «О дальнейшем развитии трансплантации органов и (или) тканей человека в республике» (приказом

	утверждена инструкция «Констатация смерти человека в результате полного и необратимого прекращения функции головного мозга»).
39	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 декабря 2014 № 908н «Порядок установления диагноза смерти мозга человека».
40	Реанимация (реанимационное пособие). Показания и противопоказания.
41	Базовый комплекс методов реанимации при клинической смерти - BLS (Basic life support), в зависимости от вида остановки сердечной деятельности, на до- и госпитальном этапах.
42	Расширенный комплекс методов реанимации при клинической смерти - ALS (Advanced life support), в зависимости от вида остановки сердечной деятельности, на до- и госпитальном этапах.
43	Техники восстановления проходимости дыхательных путей (включая протезирование лёгких): установка воздуховода (Т и S-образные), ларингеальная маска, I-gel, комбитьюб, интубация трахеи. Техника. Осложнения. Профилактика.
44	Методы проведения ИВЛ. Техника компрессии грудной клетки. Критерии эффективности. Осложнения.
45	Дефибрилляция. Виды. Показания. Техника проведения. Критерии эффективности. Осложнения.
46	Электроимпульсная терапия (кардиоверсия и электрическая стимуляция). Показания, методика, показатели эффективности, осложнения.
47	Фармакодинамика лекарственных веществ, применяемых при реанимационном пособии, показания к их применению, дозы, порядок и пути введения.
48	Инфузионная терапия при реанимационном пособии. Препараты, показания к их применению, дозы, порядок и пути введения.
49	Мониторинг состояния жизненно важных органов и систем организма при проведении реанимационного пособия.
50	Показания для прекращения реанимационных мероприятий.
51	Этические вопросы и деонтология при прекращении реанимации.
52	Социально-правовые вопросы, связанные с прекращением реанимации.
53	Современные представления об острой дыхательной недостаточности (ОДН): этиология, патофизиология, классификации, клинико-морфологические характеристики, функциональные тесты. Диагностические критерии.
54	Методы интенсивной терапии (ИТ) при ОДН: оксигенотерапия, респираторная терапия, искусственная вентиляция легких, гипербарическая оксигенация. Показания, противопоказания, режимы проведения.
55	Особенности ИТ ОДН при астматическом статусе, обструктивном бронхите.
56	Особенности ИТ ОДН при массивных пневмониях, ателектазах легких, респираторном дистресс-синдроме взрослых (РДСВ).
57	Особенности ИТ ОДН при синдроме Мендельсона (кислотно-аспирационный пневмонит).
58	Особенности ИТ ОДН при травме грудной клетки, пневмотораксе.
59	Особенности ИТ ОДН при удушении, отравлении угарным газом.
60	Этиология (снижение насосной функции сердца: инфаркт, аритмии, дисфункция клапанов и т.д.) и патофизиологические механизмы кардиогенного шока. Алгоритмы диагностики и ИТ.
61	Этиология (снижение ОЦК: кровотечение, травмы, ожоги, дегидратация) и патофизиологические механизмы гиповолемического шока. Алгоритмы диагностики и ИТ.
62	Этиология (относительное несоответствие ОЦК и емкости сосудистого русла) и патофизиологические механизмы вазогенного (дистрибутивного или распределительного) шока. Алгоритмы диагностики и ИТ (анафилактический, септический и нейрогенный шок).
63	Протоколы и компоненты интенсивной терапии шоков: инфузионная, вазоактивная, инотропная, респираторная и антибактериальная, экстракорпоральная мембранная оксигенация, баллонная контрпульсация и баллонирование брюшной аорты, вспомогательное кровообращение.
64	Инфузионно-трансфузионная терапия. Основные положения трансфузиологии.
65	Техника катетеризации магистральных и периферических вен.
66	Принципы инфузионно-трансфузионной терапии (ИТТ): базисная и корригирующая. Показания к ИТТ.
67	Основные инфузионно-трансфузионные среды: сбалансированные кристаллоиды, коллоидные и комбинированные растворы.
68	Гемотрансфузия (компонентная терапия). Показания. Протоколы. Препараты.
69	Осложнения инфузионно-трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.
70	Определения понятия острой церебральной недостаточности (ОЦН) и комы. Классификация коматозных состояний
71	Этиология. Патофизиологические механизмы коматозных состояний: отек-набухание, синдром

	дислокации головного мозга.
72	Клинические признаки, диагностические критерии, дифференциальная диагностика коматозных состояний.
73	Патологические синдромы коматозных состояний.
74	Бальная оценка количественного нарушения сознания (шкала Глазго).
75	Качественная оценка нарушения сознания (по Джаннет).
76	Основные принципы лечения острой церебральной недостаточности.
77	Особенности интенсивной терапии и реанимации коматозных состояний различной этиологии (токсико-метаболические, гипоксические, гемодинамические комы, ЧМТ, ОНМК).
78	Острые экзогенные отравления (ОЭО). Определение. Классификация.
79	Клинические синдромы, возникающие при острых отравлениях.
80	Основные принципы комплексного антитоксического лечения ОЭО.
81	Удаление не всосавшегося яда. Показания, противопоказания, осложнения.
82	Удаление всосавшегося яда. Инкорпоральные методы детоксикации.
83	Удаление всосавшегося яда. Экстракорпоральные методы детоксикации.
84	Антидотная (специфическая) терапия при ОЭО.
85	Клиническая фармакология эфирных и амидных местных анестетиков.
86	Интенсивная терапия при остром инфаркте миокарда (ОИМ).
87	Интенсивная терапия при острой левожелудочковой недостаточности (ОЛЖН)- синдром «малого выброса», отек легких.
88	Интенсивная терапия при нарушениях сердечного ритма: тахи- и брадиформы.
89	Интенсивная терапия при гипертоническом кризе: I тип (адреналовый) и II тип (норадреналовый).
90	Интенсивная терапия при судоржном синдроме.
91	Интенсивная терапия при утоплении в соленой и пресной воде.
92	Интенсивная терапия при электротравме, ударе молнии.
93	Интенсивная терапия при перегревании (тепловой и солнечный удар).
94	Интенсивная терапия при поражении холодом (переохлаждение, холодовая травма).
95	Интенсивная терапия при синдроме длительного сдавления (краш-синдром).
96	Интенсивная терапия при странгуляционной асфиксии.

Примерные тестовые задания текущего контроля.

Выберете один правильный вариант ответа

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

1. изофлюран
2. диприван
3. кетамин
4. тиопентал натрия

ИНТРАОПЕРАЦИОННЫЙ МОНИТОРИНГ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1. пульсоксиметрию
2. осциллометрию
3. плетизмографию
4. сцинтиграфию

ОЦЕНКА АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО РИСКА ПРОВОДИТСЯ

1. по ASA
2. по МНОАР
3. по Балагину
4. по АПГАР

К НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

1. фентанил
2. дроптаверин
3. дроперидол
4. диазепам

АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ПАЛАТУ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1. острой дыхательной недостаточности
2. декомпенсированной хронической дыхательной недостаточности
3. декомпенсации хронической сердечно-сосудистой недостаточности
4. острого нарушения мозгового кровообращения

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ПАЛАТУ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1. высококонтагиозного инфекционного заболевания при отсутствии изолятора
2. хронического заболевания на фоне развития острой недостаточности органов и систем
3. полиорганной недостаточности
4. выраженного наркотического или алкогольного опьянения

К СИНДРОМАМ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ ОТНОСИТСЯ

1. острая церебральная недостаточность
2. декомпенсированная хроническая дыхательная недостаточность
3. декомпенсация хронической сердечно-сосудистой недостаточности
4. острое нарушение мозгового кровообращения

В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПАЦИЕНТА В ХИРУРГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

1. на месте
2. в палате интенсивной терапии
3. в реанимационном зале
4. в перевязочной

Примеры ситуационных задач текущего контроля

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ/ЗАДАНИЯ

Задача№1.

Больной 50и лет находился в отделении кардиологии по поводу инфаркта миокарда. Внезапно больной открыл рот, потерял сознание, кожные покровы цианотичны. Пульс не определяется.

Вопросы/Задания:

1. Что следует предпринять для начала СЛР?
2. Каковы дальнейшие действия?
3. Как следует расположить ладони для проведения закрытого массажа сердца?
4. Что должен сделать в первую очередь прибывший врач-реаниматолог?
5. Что делать при установленной фибрилляции?

Эталоны ответов:

1. Запрокинуть голову, фиксировать ее в таком положении.
2. Начать ИВЛ и непрямой массаж сердца.
3. Ладони располагаются на 2 см выше места сочленения грудины с мечевидным отростком, строго по центру грудины.
4. Выяснить вид остановки сердца (записать ЭКГ).
5. Провести дефибрилляцию.

Задача №2.

Больной 65 лет поступил в клинику с ущемленной выпавшей прямой кишкой. С момента ущемления прошло 12 часов. При осмотре кишка жизнеспособна. Попытка вправления, предпринятая дежурным хирургом после введения промедола больному, оказалась безуспешной.

Вопросы/Задания:

1. Ваши действия?
2. Какой метод обезболивания следует применить больному?

Эталоны ответов:

В данном случае вправление ущемленной выпавшей прямой кишки, учитывая давность ущемления, необходимо проводить под общим/ингаляционным наркозом.

Тестовые задания для рубежного контроля с эталоном ответов (50 тест-вопросов). Тест-контроль состоит из 10 тест-вопросов.

1. ОПЕРАЦИЮ ПО ПОВОДУ ОСТРОГО ПАРАПРОКТИТА НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ ПОД:

- А) Местной анестезией.
- +Б) Под общим обезболиванием.
- В) Под перидуральной анестезией.
- Г) Под спинномозговой анестезией.

1. В ПРЕДАГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ПУЛЬС МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ:

- А) на периферических артериях
- Б) на сонных и бедренных артериях
- +В) на периферических, сонных и бедренных артериях
- Г) только на бедренных артериях

2. В ПРЕДАГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ:

- +А) сознание спутанное
- Б) сознание отсутствует
- В) кома
- Г) сознание сохранено

3. В ПРЕДАГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- +А) 60/20 мм рт. ст.
- Б) 40/0 мм рт. ст.
- В) 90/45 мм рт. ст.
- Г) 80/40 мм рт. ст.

4. В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ КОРНЕАЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС:

- +А) присутствует
- Б) отсутствует
- В) резко ослаблен
- Г) повышен

5. ДЫХАНИЕ ЧЕЙН—СТОКСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- +А) апноэ, сменяющимся гиперпноэ
- Б) продолжительным вдохом и коротким выдохом
- В) коротким вдохом и продолжительным выдохом
- Г) апноэ

6. ДЫХАНИЕ БИОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- +А) частым глубоким дыханием, чередующимся с дыхательными паузами
- Б) плавно меняющейся амплитудой дыхательного объема
- В) коротким вдохом и продолжительным выдохом
- Г) продолжительным вдохом и коротким выдохом

7. ВЕДУЩИМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) глухие тоны сердца
- +Б) отсутствие пульсации крупных артерий
- В) крепитация в легких
- Г) kloкочущее дыхание

8. ПОД ТЕРМИНОМ «ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКАЯ ДИССОЦИАЦИЯ» ПОНИМАЮТ:

- А) сокращения сердца без электрической активности
- Б) дефицит пульса
- В) разное давление на правой и левой руке
- +Г) сохранённую электрическую активность сердца при отсутствии сокращений

9. ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ МАКСИМАЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ РЕГИСТРИРУЕТСЯ:

- А) в первые секунды
- Б) не позднее первых 25 с.
- +В) через 30-60 с.
- Г) через 80-120 с.

10. ПЕРВЫМ ОЦЕНОЧНЫМ КРИТЕРИЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА:

- +А) сознания

- Б) дыхания
- В) пульсации на магистральных сосудах
- Г) реакции зрачков на свет

11. ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) потеря сознания и судороги; нарушение дыхания типа Куссмауля, Чейн-Стокса; бледность кожных покровов, цианоз слизистых, узкие зрачки, отсутствие фотореакции
- +Б) потеря сознания; отсутствие пульсации на магистральных сосудах; нарушение дыхания вплоть до остановки; расширение зрачков и отсутствие реакции на свет
- В) потеря сознания; поверхностное дыхание; расширенные зрачки, отсутствие реакции на свет; бледность кожных покровов, цианоз слизистых
- Г) отсутствие сознания; отсутствие пульса на периферических артериях; отсутствие реакции зрачков на свет; выраженное брадикардия

12. ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) отсутствие сознания
- Б) отсутствие глазных и прочих рефлексов
- В) понижение температуры тела
- +Г) трупное окоченение

13. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- +А) клиническая смерть
- Б) отсутствие сознания
- В) анафилаксия
- Г) биологическая смерть

14. ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ НАЧАЛА ОЖИВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ПОТЕНЦИАЛЬНО ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 10 минут
- +Б) 3-5 минут
- В) 5-7 минут
- Г) 7-10 минут

15. ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА:

- +А) собственной безопасности врача; оценка сознания; оценка дыхания
- Б) пульса и реакции зрачков на свет; оценка ранних трупных признаков
- В) роговичного (корнеального) рефлекса и симптома «кошачьего зрачка»
- Г) температуры тела, оценка наличия трупных пятен и трупного окоченение

16. ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОТСУТСТВИЯ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО:

- А) оценить дыхание
- Б) вызвать скорую помощь
- +В) позвать на помощь
- Г) проверить наличие пульса на сонной артерии

17. ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЁГочНОЙ РЕАНИМАЦИИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:

- +А) горизонтальное, на спине с твёрдой основой
- Б) на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)
- В) на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)
- Г) лёжа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога

18. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ БАЗОВОГО(BLS) РЕАНИМАЦИОННОГО ПОСОБИЯ (ОДИН ВРАЧ):

- А) внутрисердечные инъекции; проведение искусственной вентиляции лёгких; непрямой массаж сердца; режим – 1 дыхательное движение + 5 компрессий на грудную клетку

+Б) обеспечение проходимости дыхательных путей; проведение искусственной вентиляции лёгких; непрямой массаж сердца; режим – 2 дыхательных движения + 30 компрессий на грудную клетку

В) непрямой массаж сердца; проведение искусственной вентиляции лёгких; внутрисердечные инъекции; режим – 1 дыхательное движение + 10 компрессий на грудную клетку

Г) искусственная вентиляция лёгких; внутрисердечное введение адреналина; непрямой массаж сердца; режим – 1 дыхательное движение + 15 компрессий на грудную клетку

19. НАЧАЛЬНЫМ ЭТАПОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) искусственное дыхание

Б) остановка наружного кровотечения

+В) обеспечение проходимости дыхательных путей

Г) обеспечение венозного доступа

20. ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ:

+А) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта

Б) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову

В) освобождение от стесняющей одежды области шеи

Г) прием Селика

21. МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ:

А) 80

Б) 90

+В) 100

Г) 70

22. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ:

- +А) 30 компрессий грудной клетки
- Б) 5 искусственных вдохов
- В) 15 компрессий грудной клетки
- Г) 3 искусственных вдохов

23. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСККУСТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- +А) 15:2
- Б) 30:2
- В) 10:1
- Г) 5:1

24. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСККУСТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 5:1
- Б) 30:5
- В) 15:2
- +Г) 30:2

25. МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДАВЛЕНИЯ ГРУДИНЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ ____ СМ:

- А) 4
- Б) 5
- +В) 6
- Г) 3

26. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ АДРЕНАЛИН ВВОДИТСЯ:

- А) эндотрахеально
- +Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) подкожно

27. ОБЫЧНАЯ ПЕРВАЯ ДОЗА АДРЕНАЛИНА ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ВЗРОСДЫХ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 0,5 мг
- +Б) 1 мг
- В) 1,5 мг
- Г) 2 мг.

28. КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ СЕКУНД:

- +А) 10
- Б) 15
- В) 20
- Г) 5

29. ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ:

- А) фибрилляции предсердий
- +Б) фибрилляции желудочков
- В) полной атрио-вентрикулярной блокаде
- Г) асистолии

30. ВЕЛИЧИНА ЭНЕРГИИ ПРИ ПЕРВОЙ ПОПЫТКЕ НАРУЖНОЙ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 1 Дж/кг
- Б) 2 Дж/кг
- +В) 200 Дж
- Г) 4 Дж/кг

31. ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение сосудистого сопротивления
- Б) относительная гиповолемия
- +В) абсолютная гиповолемия
- Г) снижение сократительной способности миокарда

32. ПРИ РАЗВИТИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ПЕРВОЧЕРЕДЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемоплазмотрансфузия
- +2) восполнение ОЦК
- 3) введение вазопрессоров
- 4) введение глюкокортикоидов

33. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- +А) 0,9% раствор хлорида натрия
- Б) раствор гидроксиэтилкрахмала
- В) 5% раствор глюкозы
- Г) эритроцитарная масса

34. ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВЫСТУПАЕТ

- +А) уменьшение сердечного выброса
- Б) снижение сосудистого тонуса
- В) уменьшение объёма циркулирующей крови
- Г) венозный застой

35. ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- +А) снижение
- Б) повышение
- В) сначала снижение, потом повышение

Г) сначала повышение, потом снижение

36. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) кортикостероиды

Б) мезатон

В) сердечные гликозиды

+Г) допамин

37. МОЛНИЕНОСНАЯ ФОРМА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

+А) агональным дыханием, резким падением артериального давления, развитием симптомов острого неэффективного сердца в течение 2-3 минут

Б) удушьем, жаром, страхом, нитевидным пульсом

В) крапивницей, отёком Квинке, кожным зудом

Г) мгновенной остановкой сердца и дыхания на введение аллергена

38. ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

+А) адреналин

Б) гидрокортизон

В) димедрол

Г) полиглюкин

39. К НЕОТЛОЖНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ

+А) введение 0,1% адреналина 0,3-0,5 мл дробно до стабилизации АД

Б) одномоментное введение 2,0 мл 0,1% адреналина внутривенно

В) срочное введение антигистаминных препаратов внутривенно

Г) срочное введение 2,4% раствора эуфиллина при удушье

40. ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ:

+А) вентиляции, транспорта и утилизации кислорода в легких

Б) газотранспортной функции крови

В) тканевого метаболизма кислорода

Г) бронхиальной проходимости

41. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) спирометрия

+Б) пульсоксиметрия

В) компьютерная томография

Г) рентгенография

42. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ:

+А) сатурации кислорода

Б) сатурации углекислого газа

В) пиковой скорости выдоха

Г) гемоглобина

43. КОМА – ЭТО:

+А) состояние глубокого повреждения ЦНС, сопровождающееся угнетением сознания, реакций на внешние раздражители и нарушением регуляции жизненно важных функций организма

Б) кратковременная ишемия головного мозга

В) нарушение мозгового кровообращения

Г) тяжелая степень обморока

44. ГЛУБИНА КОМАТОЗНЫХ СОСТОЯНИЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ:

+А) ГЛАЗГО-ПИТСБУРГА

Б) SOFA

В) АПГАР

Г) АРАСНЕ II

45. АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) атропин
- +Б) налоксон
- В) флумазенил
- Г) аминостигмин

46. ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗАСТОЙ КРОВИ РАЗВИВАЕТСЯ В:

- +А) малом круге кровообращения
- Б) большом круге кровообращения
- В) портальной системе
- Г) большом и малом кругах кровообращения

47. ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НИТРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН:

- А) увеличением венозного возврата к сердцу
- +Б) уменьшением венозного возврата к сердцу
- В) увеличением сократительной способности миокарда
- Г) уменьшением сократительной активности миокарда

48. ПРИ ПРИСТУПЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ:

- +А) строфантин
- Б) лидокаин
- В) новокаинамид
- Г) кордарон

49. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА:

- +А) каптоприл
- Б) периндоприл
- В) фозиноприл

Г) лизиноприл

50. ИСТИННОЕ УТОПЛЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

- 1) ларингоспазма
- 2) рефлекторной остановки сердца
- +3) попадании жидкости в дыхательные пути
- 4) погружении в холодную воду

Ситуационные задачи с эталонами ответов для промежуточной аттестации

Задача 1

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ/ЗАДАНИЯ

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 7,0 л кристаллоидных растворов. В 1-е сутки послеоперационного периода, в отделении реанимации у больного развилась артериальная гипотензия, дыхательная недостаточность с снижением P_{aCO_2} и P_{aO_2} .

Вопросы/Задания:

1. Наиболее вероятный механизм артериальной гипотензии.
2. Наиболее вероятные изменения электролитного состава плазмы.
3. Механизм дыхательной недостаточности.
4. Предполагаемые изменения распределения жидкости в водных секторах.
5. Какие диагностические мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза синдромальных нарушений?

Эталонные ответы:

1. Гиповолемия
2. Гипонатриемия и гипокалиемия
3. Интерстициальный отек легких.
4. Гипергидратация интерстициального пространства, гиповолемия
5. Оценка электролитного состава крови, измерение ЦВД, оценка газового состава крови, рентгенография легких, ЭКГ, при наличии возможности – оценка объема водных секторов.

Задача 2

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ/ЗАДАНИЯ

Во время обхода врача, у больного в отделении реанимации, на кардиомониторе зафиксирована фибрилляция желудочков. Ваш дефибриллятор неисправен, необходимо принести его из другого отделения.

Вопросы/Задания:

1. Что, прежде всего, необходимо сделать?
2. Каков порядок Ваших действий?
3. Какие препараты Вы будете использовать?
4. Какие изменения на мониторе возможны после нанесения первого разряда дефибриллятора?
5. В течение какого времени должны проводиться реанимационные мероприятия в данной ситуации?

Эталоны ответов:

1. Нанести прекардиальный удар.
2. Необходимо начать проведение непрямого массажа сердца, отправив помощника за дефибриллятором.
3. Кордарон, лидокаин, адреналин.
4. Асистолия, восстановление синусового ритма и возможно продолжение фибрилляции.
5. 30 минут.

Задача 3

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ/ЗАДАНИЯ

Больной 30 лет поступил в стационар с травматической ампутацией нижней конечности на уровне средней трети бедра. На поврежденной конечности выше травмы наложен жгут. В сознании. Кожные покровы бледные. Выражены нарушения микроциркуляции. АД 80/40, ЧСС 120 в минуту. ЧД 25 в минуту. Тошнота.

Вопросы/Задания:

1. На какое время накладывается жгут?
2. Что будет включать предоперационная подготовка?
3. Какие препараты для анестезии предпочтительнее?
4. Показана ли продленная ИВЛ в данном случае?
5. Целесообразность катетеризации центральной вены при поступлении.

Эталоны ответов:

1. Жгут накладывается на 1 час.
2. Предоперационная подготовка будет включать инфузионную терапию – кристаллоиды и коллоиды 2:1. При кровопотере более 1 литра в интраоперационном периоде возможно использование СЗП. Обязательно - адекватное обезболивание.
3. Для анестезии предпочтительны препараты с минимальным воздействием на гемодинамику: наркотические анальгетики, бензодиазепины, кетамин.
4. Продленная ИВЛ будет показана больному до стабилизации гемодинамики и коррекции газотранспортной функции крови.
5. Катетеризация центральной вены при поступлении, данному больному, необходима.

Задача 4

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Мужчина 27 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии друзьями на личном автотранспорте. После перекладки пациента на каталку сопровождающие удалились.

При осмотре: состояние тяжелое. Уровень сознания 8 баллов по шкале ком ГЛАЗГО (ШКГ). «Точечные» зрачки, отсутствие реакций зрачков на свет. Кожный покров цианотичный. Видны следы инъекций различной давности по ходу вен на конечностях. Дыхание поверхностное, редкое, аускультативно везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧД 6 в минуту. Тоны сердца приглушены, ЧСС – 110 в минуту, АД 70 и 50 мм рт. ст.

Вопросы/Задания:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный диагноз
3. Составьте план мероприятий неотложной помощи (немедикаментозных) при данном состоянии
4. Назначьте медикаментозную терапию данного состояния с указанием дозы и пути введения препарата
5. Через 2 минуты после начатой интенсивной терапии появилось уменьшение степени угнетения сознания, расширения зрачков, кратковременное учащение дыхания. Но желательная степень антагонизации и улучшения дыхательных функций не достигается. Ваша тактика действий? Обоснуйте Ваш выбор.

Эталоны ответов:

1. Острая интоксикация опиатами тяжелой степени
2. Диагноз острого отравления опиатами выставлен на основании анамнеза, осмотра пациента и клинической картины (доставлен в стационар на собственном автотранспорте сопровождающими, которые захотели остаться неизвестными; при осмотре обращает на себя внимание: кожный покров цианотичный, со следами инъекций по ходу вен на конечностях, миоз без фотореакции; брадикардное, АД 70 и 50 мм рт. ст.)
3. Необходимо обеспечить мониторинг ЭКГ, пульсоксиметрии, начать проведение оксигенотерапии, катетеризировать периферическую вену, исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
4. Необходимо внутривенно болюсно ввести 0,4 мг налоксона (0,04% 1 мл), натрия хлорид 0,9% 400 мл внутривенно капельно
5. Повторно ввести 0,4 мг налоксона (0,04% 1 мл), увеличить скорость инфузии натрия хлорида 0,9 % 400 мл, наблюдение за пациентом в течение 6 – 12 часов. Если был кратковременный эффект на введение налоксона, но желаемая степень антагонизации и улучшения дыхательных функций не достигается, разрешено повторять введение налоксона по 0,4 мг каждые 2-3 минуты, но в дозе, не превышающей максимальную (10 мг). Наблюдение за пациентом в течение 6 – 12 часов необходимо, так как эффект от введения налоксона может быть не продолжительным в связи с кратковременностью действия. В связи с этим есть опасность реморфинизации, даже после восстановления сознания.

Для оценки знаний используется **100-бальная шкала**, общепринятая 4-х бальная (цифровая) и традиционная системы.

Оценка по 100 - бальной шкале	Цифровой эквивалент баллов	Оценка по традиционной системе
95-100	5+	Отлично
85-94	5	
76-84	4	Хорошо
70-75	4-	
65-69	3	Удовлетворительно
60-64	3-	
0-59	2	Неудовлетворительно

Оценка **«отлично»** выставляется ординатору, если теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному;

Оценка **«хорошо»** выставляется ординатору, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы недостаточно, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется ординатору, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется ординатору, если теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения учебных заданий.

Балльно рейтинговая система

№	Вид контроля	Форма контроля	Кол-во	Кол-во баллов	Примечание
1.	Лекция (Л)	Контроль посещаемости	8	0-8	1Л=1 балл
2.	Практическое занятие (ПЗ)	Контроль посещаемости	12	0-12	1ПЗ=1 балл
3.	Темы модуля «Реаниматология и интенсивная терапия»	Текущий контроль(ТК)	12	0-60	Оценка за 1 ТМ: удов 3 балла хор 4 балла отл 5 баллов
4.	Аттестация	Промежуточная контроль (ПК)		0-20	Аттестац. оценка: Удов (3) 4 балла Хор (4-) 8 баллов Хор (4) 12 баллов Отл (5) 16 баллов Отл (5+) 20 баллов
ВСЕГО:	Дифференциальный зачет	Сумма баллов		100 баллов	Min зач.оценка 60 балл. Max зач.оценка 100 бал.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ФРОНТАЛЬНОГО ОПРОСА

№	Наименование показателя	Отметка (в%)
1.	Убедительность ответа	0-10
2.	Понимание проблематики и адекватность трактовки	0-30
3.	Обоснованное привлечение медицинской терминологии (уместность и достоверность сведений)	0-30
4.	Ключевые слова (анатомия, физиология): их важность для заявленной темы, грамотное употребление, количество.	0-15
5.	Логичность и последовательность устного высказывания	0-15
Всего баллов		Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ТЕСТА

1. В одном тестовом задании 10 закрытых вопросов.
2. К заданиям даются готовые ответы на выбор, один правильный и остальные неправильные.
3. Обучаемому необходимо помнить: в каждом задании с выбором одного правильного ответа правильный ответ должен быть.
4. За каждый правильно ответ – 10 баллов
5. Общая оценка определяется как сумма набранных баллов.

6. Отметка (в %).

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

№	Наименование показателя	Отметка (в%)
ФОРМА		10
1.	Деление текста на введение, основную часть и заключение	0-5
2.	Логичный и понятный переход от одной части к другой, а также внутри частей	0-5
СОДЕРЖАНИЕ		50
1.	Соответствие теме модуля	0-10
2.	Наличие основной темы (тезиса) в вводной части и обращенность вводной части к читателю	0-10
3.	Развитие темы (тезиса) в основной части (раскрытие основных положений через систему аргументов, подкрепленных фактами)	0-15
4.	Наличие выводов, соответствующих теме и содержанию основной части	0-15
ПРЕЗЕНТАЦИЯ		25
1.	Титульный лист с заголовком по теме модуля	0-2
2.	Дизайн слайдов и использование дополнительных эффектов (смена слайдов, звук, графики)	0-5
3.	Текст презентации написан кратко, идеи сформулированы ясно, изложение структурировано и раскрывает основные моменты	0-10
4.	Слайды представлены в логической последовательности	0-5
5.	Слайды распечатаны в формате заметок	0-3
ДОКЛАД		15
1.	Правильность и точность речи во время защиты	0-5
2.	Широта кругозора (ответы на вопросы)	0-5
3.	Выполнение регламента	0-5
Всего баллов		Сумма баллов

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ОБЩИХ ЗНАНИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

(итоговый контроль по дисциплине)

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УСТНОГО ОПРОСА (промежуточный контроль – «ЗНАТЬ»)

При оценке устных ответов на проверку уровня обученности «ЗНАТЬ» учитываются следующие критерии:

1. Знание основных процессов изучаемой предметной области, глубина и полнота раскрытия вопроса.
2. Владение терминологическим аппаратом и использование его при ответе.
3. Умение объяснить сущность явлений, событий, процессов, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы.
4. Владение монологической речью, логичность и последовательность ответа, умение отвечать на поставленные вопросы, выражать свое мнение по обсуждаемой проблеме.

Отметкой **(16-20 баллов)** оценивается ответ ординатора, который показывает прочные знания, логичность и последовательность ответа.

Отметкой **(10-15 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания, логичность и последовательность ответа. Однако ординатором допускается одна - две неточности в ответе.

Отметкой **(5-10 баллов)** оценивается ответ, свидетельствующий о знании основных вопросов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

Отметкой **(1-4 баллов)** оценивается ответ, обнаруживающий незнание теории практически по всем темам, неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

(промежуточный контроль – «**УМЕТЬ** и **ВЛАДЕТЬ**»)

При оценке ответов на проверку уровня обученности «**УМЕТЬ**» и «**ВЛАДЕТЬ**» учитываются следующие критерии:

Отметкой **(8-10 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены.

Отметкой **(4-7 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор демонстрирует значительное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию выполнены.

Отметкой **(1-3 балла)** оценивается ответ, при котором ординатор демонстрирует частичное или небольшое понимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

Отметкой **(0 баллов)** оценивается ответ, при котором ординатор демонстрирует непонимание проблемы или нет ответа и даже не было попытки решить задачу.

ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

№	Наименование показателя	Отметка (в%)
1.	Правильность постановки диагноза	0-30
2.	Правильность выбора алгоритма действий	0-25
3.	Правильность выбора дополнительных методов диагностики	0-20
4.	Правильность назначения тактики лечения	0-25
Всего баллов		Сумма баллов

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ «Анестезиология и реаниматология»
Год 1, семестр 1, ЗЕ – 2, Отчетность – дифференциальный зачет

Название тем дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Тема 1					
Общие вопросы «Анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии». История развития «Анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии», её роль в системе медицинских знаний и в современной клинической медицине/ Организация и основные принципы деятельности подразделений службы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии лечебно-профилактических организаций КР и РФ.	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p><i>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</i></p>	5	7	1 день
Тема 2					
Физиология боли, периферические и центральные механизмы боли/ Ноцицепция и антиноцицепция. Нейромедиаторы. Патофизиология болевого синдрома. Классификация болевых синдромов. Лечение болевого синдрома: мультимодальная анальгезия, упреждающая анальгезия, контролируемое пациентом обезболивание. Клиническая фармакология средств для лечения болевых синдромов. Теория «входных ворот» Мелзака.	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p><i>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</i></p>	5	7	2 день

Тема 3					
<p>Основы современной анестезиологии. Анестезиологическое пособие, классификация современных методов. Компоненты и этапы общей анестезии. Правила работы со сжатыми газами. Подготовка больных к общей анестезии: оценка общего состояния больного, определение степени риска операции и анестезии. Клиническая фармакология средств для общей анестезии. Наркозная и дыхательная аппаратура, мониторинг. Критерии адекватности общей анестезии Ранний послеоперационный период – основные принципы лечения. Особенности анестезиологического пособия в колоректальной хирургии.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость. за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	5	7	3 день

Тема 4					
<p>История развития регионарной анестезии Анатомо-физиологические основы. Виды, способы и методы регионарной анестезии. Критерии адекватности регионарной анестезии. Мониторинг. Регионарная анестезия в клинике колопроктологии. Местная анестезия: поверхностная (аппликационная), инфильтрационная, проводниковая, внутрикостная. Блокада нервных стволов, сплетений и узлов. Перидуральная анестезия Спинальная анестезия. Сакральная анестезия.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	5	7	4 день

Тема 5					
<p>Основы современной реаниматологии. Терминальное состояние. Виды остановки сердца. Клиническая смерть, биологическая смерть. Болезнь оживленного организма. Смерть мозга. (приказ МЗ КР от 04 мая 2005 года № 167 «О дальнейшем развитии трансплантации органов и (или) тканей человека в республике»; приказ МЗ РФ от 25 декабря 2014 № 908н «Порядок установления диагноза смерти мозга человека»).</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость: <i>за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</i></p>	4	6	5 день
Тема 6					
<p>Комплексные методы реанимации: базовый комплекс – BLS (Basic life support) и расширенный комплекс - ALS (Advanced life support). Алгоритм проведения. Критерии эффективности. Возможные осложнения. Профилактика и лечение постгипоксического повреждения мозга. Показания для прекращения реанимационных мероприятий. Вопросы деонтологии при прекращении реанимации. Этические и социально-правовые проблемы, связанные с прекращением реанимации.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования; - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость: <i>за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</i></p>	4	6	6 день
Тема 7					
<p>Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой дыхательной недостаточности.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) 	5	7	7 день

<p>Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой дыхательной недостаточности (- астматический статус; - респираторный дистресс- синдром взрослых; - массивная пневмония; - кислотно-аспирационный пневмонит (синдром Мендельсона) и др.). Гипербарическая оксигенация. Показания, противопоказания. Осложнения.</p>	<p>- текущая задолженность Посещаемость: <i>за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</i></p>			
--	---	--	--	--

Название тем дисциплины согласно РПД	Контроль	Форма контроля	зачетный минимум	зачетный максимум	график контроля
Тема 8					
<p>Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой сердечной недостаточности.</p> <p>Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой сердечной недостаточности (- острый инфаркт миокарда; - острая левожелудочковая недостаточность; - жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма; - отёк лёгких; - кардиогенный шок).</p> <p>Электроимпульсная терапия, показания, противопоказания, методика проведения.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучающемуся» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	5	7	8 день
Тема 9					
<p>Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой недостаточности кровообращения.</p> <p>Принципы и алгоритмы интенсивного лечения критических состояний при острой недостаточности</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучающемуся» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	5	7	9 день

кровообращения (- коллапс; - гиповолемический шок (ожоги); - вазогенный шок (анафилаксия); - гипертнический криз;). Трансфузия препаратов крови, показания, противопоказания, осложнения.					
---	--	--	--	--	--

Тема 10

<p>Определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лабораторно-инструментальная диагностика острой церебральной недостаточности.</p> <p>Принципы и алгоритмы ИТ критических состояний при острой церебральной недостаточности (кома, отек-набухание и синдром дислокации вещества головного мозга, судорожный синдром).</p> <p>Качественные нарушения сознания в клинике хирургических болезней.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность <p>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	5	7	10 день
---	---------	---	---	---	---------

Тема 11

<p>Особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при утоплении, странгуляционной асфиксии,</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность. <p>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	4	6	11 день
--	---------	--	---	---	---------

инородном теле верхних дыхательных путей, судоржном синдроме, электротравме, анафилаксии, синдроме длительного сдавления, общем перегревании и поражении холодом.					
---	--	--	--	--	--

Тема 12

<p>Особенности оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий при острых экзогенных отравлениях.</p> <p>Методы инкорпоральной и экстракорпоральной детоксикации.</p> <p>Антидотная терапия.</p> <p>Алкогольное отравление в экстренной хирургии. Тактика детоксикации.</p>	Текущий	<ul style="list-style-type: none"> - устный опрос в форме собеседования - ответы на вопросы по теме занятия - уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому» - тестовый контроль по теме занятия - решение ситуационных задач - задания для самоконтроля - учебные задания (проекты) - текущая задолженность. <p>Посещаемость: за каждое пропущенное и не отработанное занятие снимается 1 балл.</p>	4		12 день
				6	

ВСЕГО за семестр			56	80	
Аттестация	Промежуточный	- тестовый контроль по темам занятий - решение ситуационных задач - демонстрация практических навыков	4	20	
Итоговый рейтинг по дисциплине			60	100	

АЛГОРИТМ ПОДГОТОВКИ ДОКЛАДА С ПРЕЗЕНТАЦИЕЙ

Шкала оценки - от 3 до 5 баллов.

Основные этапы подготовки доклада-презентации:

- выбор темы;
- консультация преподавателя;
- подготовка плана доклада;
- работа с литературными источниками, сбор материала;
- написание текста доклада и подготовка слайдов;
- предоставление всех материалов преподавателю до начала доклада;
- выступление с докладом, ответы на вопросы.

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

Требование к ординаторам по подготовке и защите доклада-презентации:

1. Тема доклада-презентации, из предложенного списка ФОС, должна быть предложена преподавателем или согласованна с ним, и соответствовать теме занятия.
2. Составление плана презентации (постановка задачи; цели данной работы).

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

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

4. Изготовление презентации с помощью MS Power Point:

- титульная страница необходима, чтобы представить аудитории Вас и тему Вашего доклада;
- количество слайдов не более 30;
- оптимальное число строк на слайде — от 6 до 11;
- распространённая ошибка — читать слайд дословно;
- информация на слайде может быть более формальной и строго изложенной, чем в речи;
- оптимальная скорость переключения — один слайд за 1–2 минуты;
- приветствуется использование картинок, графики, эффектов анимации;
- при объяснении таблиц необходимо говорить, чему соответствуют строки, а чему — столбцы;
- необходимо вводить только те обозначения и понятия, без которых понимание основных идей доклада невозможно;
- фразы должны быть конкретными;
- основной шрифт в тексте и формулах рекомендуется изменить на Arial или ему подобный (шрифт Times New Roman плохо визуализируется на экране с расстояния);
- обязательно установите в Math Type основной размер шрифта равным основному размеру шрифта в тексте.

5. Ординатор обязан подготовить доклад строго к указанному преподавателем сроку.

6. Инструкция докладчикам:

- сообщать новую информацию;
- использовать технические средства;
- знать и хорошо ориентироваться в теме всей презентации;

- уметь дискутировать и быстро отвечать на вопросы;

- четко выполнять установленный регламент: докладчик - 30 мин.; дискуссия - 10 мин.;

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

А) вступление должно содержать:

- название презентации;

- обозначение основной идеи;

- современную оценку вопроса;

- краткое перечисление рассматриваемых вопросов

Б) основная часть, в которой выступающий должен раскрыть суть затронутой темы, при этом логическая структура теоретического блока не должны даваться без наглядных пособий, аудио - визуальных и визуальных материалов.

В) заключение – ясное четкое обобщение и краткие выводы.

Методические материалы, определяющие формы, процедуры и критерии оценивания знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций.

Текущий контроль.

Текущий контроль теоретических знаний, практических навыков и умений – это проводимый преподавателем, ведущим учебные занятия, непрерывный объективный контроль знаний и успешности освоения учебной программы в условиях очного обучения. Контроль теоретических знаний проводится в виде устного опроса, тестирования (компьютерного или бланчного), решения ситуационной задачи, собеседования, письменной самостоятельной работы обучающегося (реферат или презентация). Практические навыки и умения – это самостоятельное выполнение индивидуальных учебных заданий и умение делать выводы, умение самостоятельно выполнять отдельные операции (действия), написание схем и алгоритмов. Набор форм оценочных средств, для текущего контроля, определяется преподавателем индивидуально и может отличаться в части их использования различными преподавателями. Утверждение оценочных средств для текущего контроля не требуется.

Характеристика форм оценочных средств текущего контроля:

- устный опрос в форме собеседования – это специальная беседа преподавателя с обучающимся по теме занятия изучаемой дисциплины, рассчитанная на выяснение объема знаний по определённому подразделу или проблеме;
- ответы на вопросы – это средство контроля усвоения учебного материала, организованное как часть учебного занятия в виде вопросно-ответной формы работы преподавателя с обучающимся и с возможностью уточнения отдельных направлений ответа (вопросы к практическим занятиям - Приложение №1);
- уточняющие вопросы и экспертная оценка «обучающийся-обучаемому»:
- тестовый контроль по теме занятия – это стандартизированная измерительная методика, направленная на выявление уровня знаний и умений путём кратких испытаний (варианты примерных тестов – Приложение №2);
- решение ситуационных задач – это задания, выполняемые обучающимся по результатам пройденной теории, включающие в себя описание осмысленного отношения к полученной теории, либо применений данных теоретических знаний в постановке и решении лечебно-диагностических задач на практике (примеры ситуационных задач - Приложение №2);
- задания для самоконтроля - это задания по дисциплине для доклада, выполняемые обучающимся в форме реферативного изложения и/или презентации учебного материала по теме текущего практического занятия;
- учебные задания (проекты) - это индивидуальные задания (проекты), подготовленные обучающимся в течении семестра по одной, заданной преподавателем, теме в виде:
 - = доклада-презентации оформленной учебной истории болезни/синдрома;
 - = доклада-презентации оформленного учебного протокола реанимационного пособия;
 - = доклада-презентации оформленного учебного листа интенсивной терапии синдрома;
 - = доклада-презентации по предложенной теме учебной дисциплины.
 (Приложение №4)
- текущая задолженность – не отработанные пропущенные практические и лекционные занятия или полученная неудовлетворительная оценка на практических занятиях.

Процедуры оценивания текущего контроля:

- анализ устного ответа:

- = знание фактического материала по программе, полнота раскрытия раздела темы;
- = степень активности обучающегося на практических занятиях;
- = логика, структура, стиль ответа;
- = культура речи, манера общения, готовность к дискуссии, аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления.

- подсчёт количества баллов тестового контроля по теме практического занятия:

- = 10 тест-вопросов оцениваются по 100-бальной шкале;
- = правильный ответ на тест-вопрос = 10 баллам;
- = тест-контроль считается засчитанным, если студент набрал не менее 60 баллов;

- аналитический разбор выполненных учебных заданий и заданий самоконтроля:

- = качество собранной информации и объем объективного исследования пациента;
- = соответствие назначенного обследования и лечения выявленному заболеванию/синдрому;
- = соблюдение алгоритма диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- = тщательность разработки плана интенсивной терапии критических состояний;
- = качество оформления учебной истории болезни и протокола реанимационного пособия;
- = полнота раскрытия темы доклада по изучаемой дисциплине;
- = обоснованность, необходимость и важность представленной информации;
- = осмысленность и лаконичность изложения материалов и фактов;
- = ошибки при использовании медицинской терминологии;
- = стилистические ошибки и отступления от последовательного изложения текста;
- = продуктивность использования основной и дополнительной литературы, рекомендованной учебной программой.

- наблюдение за выполнением практических навыков и умений:

- = умение использовать базисные теоретические знания на практике;
- = способность применять теоретические аспекты предмета в стандартной и нестандартной ситуации;
- = уровень сложности решаемых ситуационных задач;
- = эффективность и правильность основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- = корректность демонстрации практических навыков на манекенах-тренажерах.

- учёт наличия текущей задолженности по практическим и лекционным занятиям.

- Критерии оценивания текущего контроля:

- = итоговый результат, после оценивания всех форм текущего контроля, выставляется с учётом соответствия установленным критериям (Приложение №3).
- = выставленная по традиционной системе итоговая оценка, после перевода её в цифровую общепринятую 4-х бальную систему, заносится в учебный журнал преподавателя.

Порядок ликвидации текущей задолженности:

- Если студент пропустил занятие по уважительной причине, он имеет право отработать его и получить максимальную отметку, предусмотренную рабочей программой дисциплины за это занятие. Уважительная причина должна быть документально подтверждена.
- Если студент пропустил занятие по неуважительной причине или получает отметку «2» за все виды деятельности на занятии, то он обязан его отработать. При этом отметка, полученная за все виды деятельности, умножается на 0,8.
- Если студент освобожден от занятия по представлению деканата (участие в спортивных, культурно-массовых и иных мероприятиях), то ему за это занятие выставляется отметка «5» при условии предоставления отчета о выполнении обязательной внеаудиторной самостоятельной работы по теме пропущенного занятия.

Промежуточный контроль (аттестация).

По завершению прохождения учебной дисциплины (модуля) проводятся аттестационные испытания. К аттестации допускаются обучающиеся, имеющие положительные оценки по текущей успеваемости, также учитывается посещение практических и лекционных занятий. Аттестация принимается преподавателями, ведущими занятия (или комиссией преподавателей). Присутствие посторонних лиц в ходе проведения аттестационных испытаний без разрешения ректора или проректора не допускается (за исключением работников университета, выполняющих контролирующие функции в соответствии со своими должностными обязанностями). Инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, имеющие нарушения опорно-двигательного аппарата, допускаются на аттестационные испытания в сопровождении ассистентов-сопровождающих. В случае отсутствия ведущего преподавателя аттестационные испытания проводятся преподавателем, назначенным письменным распоряжением по кафедре. Утверждение оценочных средств, для промежуточной аттестации, оформленных в виде аттестационных вопросов (Приложение №1), ситуационных задач (Приложение №2), практических навыков и умений производится заведующим кафедрой - руководителем образовательной программы. Во время аттестационных испытаний обучающиеся могут пользоваться программой учебной дисциплины, а также с разрешения преподавателя справочной и нормативной литературой, калькуляторами. Время подготовки ответа должно составлять не менее 40 минут (по желанию обучающегося ответ может быть досрочным). Время ответа – не более 15 минут. Студент должен продемонстрировать конкретные результаты освоения образовательной программы учебной дисциплины на уровне полученных знаний, умений, навыков. Критериями оценивания являются: правильность и полнота выполнения заданий и ответа на вопрос, значимость допущенных ошибок. Итоговый результат промежуточного контроля выставляется по традиционной системе оценок знаний, умений и навыков (Приложение №3).

Зачет с оценкой– это балльно рейтинговая система (БРС) оценивания знаний, умений и навыков, полученных при освоения учебной программы в условиях очного обучения. БРС учебной дисциплины «Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия» - сумма полученных баллов при текущем контроле с учётом посещаемости лекций и практических занятий, а также баллов, выставленных при промежуточной аттестации/контроле (Приложение №3). Итоговая оценка объявляется обучающимся в день проведения промежуточной аттестации и должна быть выставлена в зачётные книжки, по традиционной или балльной системе оценок, не позднее следующего рабочего дня.

