#### ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

Документ подписан простой электрон УНРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Информаци ВОДОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович

имени н.н. бурденко»

должность: Ректор МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ Дата подписания: 30.05.2023 14:57:39

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Уникальный программный ключ:

691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

**УТВЕРЖДЕНО** решением цикловой методической комиссии по координации подготовки кадров высшей квалификации протокол № 10 от 24.06.2021г. Декан ФПКВК

Е.А. Лещева 24 июня 2021 г

Уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации

Рабочая программа дисциплины «анестезиология - реаниматология» для обучающихся по основным профессиональным образовательным программам высшего образования (программам ординатуры) по специальности 31.08.02 «Анестезиология - реаниматология»

факультет подготовки кадров высшей квалификации курс - 1 кафедра – анестезиологии и реаниматологии всего 1044 часов(29 зачётных единиц) контактная работа: 537 часа

- лекции 62 часа
- практические занятия 475 часов внеаудиторная самостоятельная работа 471 часов контроль: экзамен 36 часов в 1-ом семестре

#### 1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

**Цель -** сформировать универсальные и профессиональные компетенции для оказаниямедицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология"

**Задачи:** сформировать у ординатора универсальные и профессиональные компетенции, соотносящиеся с трудовыми действиями врача анестезиолога - реаниматолога, необходимыми умениями и знаниями для осуществления трудовых функций по:

✓ Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации

 ✓ Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

### 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

2.1 Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации:

2.1.1 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации

#### Знать:

- ✓ Нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологииреаниматологии, порядки оказания анестезиолого-реанимационной помощи, клинические рекомендации, клинические протоколы и стандарты оказания анестезиолого-реанимационной помощи
- ✓ Общие принципы и основные методы клинической, химико-токсикологической, клинико-биохимической лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики;
- ✓ Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезии, реанимации и интенсивной терапии;
- ✓ Функциональная и биохимическая диагностика синдромов острых нарушений функций систем и органов;
- ✓ Клиническая оценка лабораторных и функциональных тестов;
- ✓ Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно- кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;
- ✓ Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности;

- ✓ Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (и

скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;

- ✓ Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Выявлять у пациентов заболевания и (или) состояния, требующие оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи;
- ✓ Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи;
- ✓ Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Использовать методы осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:
  - физикальное обследование пациента;
  - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
  - оценка признаков внутричерепной гипертензии;
  - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
  - оценка степени дегидратации;
    - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
  - регистрация электрокардиограммы;
  - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
  - измерение артериального давления на периферических артериях;
  - пульсоксиметрия;
    - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений,

пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма; - исследование уровня глюкозы в крови;

- ✓ Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Выявление у пациентов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи;
- ✓ Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи;
- ✓ Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации;
- ✓ Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- ✓ Установление диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скоройспециализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации, с учетом действующей Международнойстатистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ);
- ✓ Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
  - 2.1.2 Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации, контроль его

#### Знать:

- ✓ Порядок оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Стандарты скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых приоказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- ✓ Медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации - показания и противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- ✓ Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Медицинские изделия, применяемые при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, а также правила их применения
- ✓ Содержание укладок и наборов для оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Методы обезболивания при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Требования асептики и антисептики при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах
- ✓ Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации
- ✓ Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, Всероссийской службой медицины катастроф
- ✓ Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощипо профилю "анестезиология-реаниматология"

- ✓ Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций, их поддержанию или замещению при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации

- ✓ Оказывать скорую специализированную медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательствпри оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации:
- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе спомощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
- оксигенотерапия;
- искусственная вентиляция легких (далее ИВЛ) с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной ИВЛ;
- применение ИВЛ в режимах с контролем по объему, с контролем по давлению;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- обезболивание;
- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;
- применение методов десмургии;

- остановка кровотечения с помощью механических средств и лекарственных препаратов;
- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;
- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- проведение системного тромболизиса;
- пункция и катетеризация центральных и периферических вен, в том числе с использованием ультразвукового исследования (далее УЗИ);
- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
- зондовое промывание желудка;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;
- применение мер по ограничению движений пациента, угрожающих егоздоровью или проведению лечебных мероприятий
- ✓ Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скоройспециализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения
- ✓ Определять медицинские показания к вызову специализированных выездных бригадскорой медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология- реаниматология"
- ✓ Обосновывать выбор медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", для медицинской эвакуации пациента
- ✓ Осуществлять мониторинг жизненно важных функций их поддержание или замещение во время медицинской эвакуации пациента по профилю "анестезиология- реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Организовывать и обеспечивать мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации
- ✓ Проводить медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
- ✓ Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или)

состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощипо профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

- ✓ Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи
- ✓ Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий при оказании скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации
- ✓ Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
- ✓ Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиологияреаниматология"
- ✓ Обоснование выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю "анестезиология-реаниматология", для медицинской эвакуации пациента
- ✓ Мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при проведении медицинской эвакуации пациента вне медицинской организации
- ✓ Поддержание или замещение жизненно важных функций при перемещении, в том числев автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации
- ✓ Медицинская сортировка пациентов и установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология" вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
- ✓ Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной

2.1.3 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

#### Знать:

- ✓ Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", "анестезиология-реаниматология", в том числе в электронном виде
- ✓ Правила работы в информационных системах и информационнотелекоммуникационнойсети "Интернет"
- ✓ Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
- ✓ Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиологияреаниматология"

#### Уметь:

- ✓ Составлять план работы и отчет о своей работе
- ✓ Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде
- ✓ Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинскимперсоналом
- ✓ Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
- ✓ Использовать информационные системы и информационнотелекоммуникационную сеть"Интернет"
- ✓ Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющиеврачебную тайну
- ✓ Организовывать работу специализированной выездной бригады скорой медицинскойпомощи анестезиологии-реанимации

#### Владеть:

- ✓ Составление плана работы и отчета о своей работе
- ✓ Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
- ✓ Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся распоряжениимедицинским персоналом
- ✓ Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- ✓ Использование информационных систем и информационнотелекоммуникационной сети"Интернет"
- ✓ Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющихврачебную тайну
- ✓ Организация работы специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации

### 2.2 Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара:

2.2.1 Проведение обследования пациента с целью определения операционно- анестезиологического риска, установление диагноза органной недостаточности

#### Знать:

✓ Общие вопросы организации медицинской помощи населению

- ✓ Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиологияреаниматология"
- ✓ Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиологияреаниматология"
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов мелицинской помощи:
- фильтрационного;
- сорбционного;
- обменного;
- модификационного;
- экстракорпоральной мембранной оксигенации;
- аортальной баллонной контрпульсации;
- низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) перитонеального диализа;
- энтеросорбции;
- плазмафереза;
- гемодиализа;
- альбуминового гемодиализа;
- гемофильтрации крови;
- ультрафильтрации крови;
- ультрафиолетового облучения крови;
- гемосорбции;
- иммуносорбции;
- эритроцитафереза;
- гемодиафильтрации;
- операции заменного переливания крови;
- реинфузии крови;
- непрямого электрохимического окисления крови
- ✓ Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза
- ✓ Особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации
- ✓ Клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности
- ✓ Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой

- недостаточности кровообращения
- ✓ Клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений
- ✓ Критерии определения степени и площади ожоговой травмы
- ✓ Клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы)
- ✓ Нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно- кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови
- ✓ Патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганнойнедостаточности
- ✓ Медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека
- ✓ МКБ
- ✓ Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний

- ✓ Осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах
- ✓ Проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп
- ✓ Разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию
- ✓ Определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи,

- клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Применять методы обследования пациента с целью определения операционноанестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо- функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - определение основных групп крови (А, В, 0);
  - определение резус-принадлежности;
  - исследование времени кровотечения;
  - пульсоксиметрию;
  - исследование диффузионной способности легких;
  - исследования сердечного выброса;
  - исследование времени кровообращения;
  - оценку объема циркулирующей крови;
  - оценку дефицита циркулирующей крови;
  - проведение импедансометрии;
  - исследование объема остаточной мочи;
  - исследование показателей основного обмена:
  - суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров;
  - оценку степени риска развития пролежней у пациентов;
  - оценку степени тяжести пролежней у пациента;
    - оценку интенсивности боли у пациента
- ✓ Определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинскойпомощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во времяпроведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам

- обследования пациентов
- ✓ Определять медицинские показания к назначению консультаций врачейспециалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачамиспециалистами
- ✓ Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Формулировать предварительный диагноз с учетом действующей МКБ
- ✓ Оценивать риск трудной интубации пациента
- ✓ Распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента
- ✓ Распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента
- ✓ Распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациента
- ✓ Определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и
- ✓ завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Распознавать острые отравления у пациента
- ✓ Определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента
- ✓ Выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа(баротравмы) у пациента
- ✓ Организовывать консилиумы и консультации
- ✓ Оказывать консультативную помощь врачам-специалистам

- ✓ Сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах
- ✓ Осмотр (консультация) пациента
- ✓ Разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования
- √ Назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи
- ✓ Получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства
- ✓ Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по

- вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти
- ✓ Разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов
- ✓ Назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартовмедицинской помощи
- Оценка результатов обследования пациента с целью определения операционноанестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомофункциональных особенностей соответствии оказания действующими порядками мелипинской помони. клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - определения основных групп крови (А, В, 0);
  - определения резус-принадлежности;
  - исследования времени кровотечения;
  - пульсоксиметрии;
  - исследования диффузионной способности легких;
  - исследования сердечного выброса;
  - исследования время кровообращения;
  - оценки объема циркулирующей крови;
  - оценки дефицита циркулирующей крови;
  - проведения импедансометрии;
  - исследования объема остаточной мочи;
  - исследования показателей основного обмена;
  - суточного прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров;
  - оценки степени риска развития пролежней у пациентов;
  - оценки степени тяжести пролежней у пациента;
  - оценки интенсивности боли у пациента
- ✓ Формулирование предварительного диагноза
- Установление диагноза с учетом действующей МКБ
  - 2.2.2 Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности; искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента

#### Знать:

- ✓ Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиологияреаниматология"
- ✓ Функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Топографическую анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии
- ✓ Клиническую картину, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Патологическую физиологию острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности
- ✓ Фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов
- ✓ Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные
- ✓ Физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков
- ✓ Правила проведения сердечно-легочной реанимации
- ✓ Принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к
- ✓ экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации
- ✓ Основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека
- ✓ Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения
- ✓ Методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни)

- ✓ Принципы асептики и антисептики
- ✓ Вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактапии

- ✓ Оценивать тяжесть состояния пациента
- ✓ Оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с
- ✓ соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства и егонеотложностью
- ✓ Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований
- ✓ Оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных ифункциональных методов исследования
- ✓ Оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии
- ✓ Проводить сердечно-легочную реанимацию
- ✓ Осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать
- ✓ осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию
- ✓ Обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки
- ✓ Осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с раздельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию
- ✓ Выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов мелицинской помоши
- ✓ Выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ
- ✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций
- Проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию, иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиафильтрацию, переливания реинфузию непрямое операцию заменного крови, крови, электрохимическое окисление крови,процедуру искусственного кровообращения
- ✓ Осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функцийорганизмапри состояниях, угрожающих жизни пациента

- ✓ Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации
- ✓ Определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
- ✓ Интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований
- ✓ Проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания
- ✓ медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - синдрома острой дыхательной недостаточности;
  - синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности;
  - малого сердечного выброса;
  - острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий;
  - острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности;
  - острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов;
  - острого нарушения кислотно-основного баланса;
  - судорожного синдрома;
  - экзо- и эндотоксикоза;
  - белково-энергетической недостаточности;
    - полиорганной недостаточности
- ✓ Оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и
- ✓ медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания
- ✓ Выполнять:
- пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства;
- блокаду нервных стволов и сплетений;
  - трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию;
- торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ;
- пункцию плевральной полости под контролем УЗИ;
  - дренирование плевральной полости;
  - перикардиоцентез;
  - интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева;
  - эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
  - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода;
  - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер;
  - чрезвенозную катетеризацию сердца;
  - транстрахеальную пункцию;
  - пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ;
  - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;
  - внутриартериальное введение лекарственных препаратов
- ✓ Принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических

- особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение):
  - аппликационную анестезию;
  - ирригационную анестезию;
  - инфильтрационную анестезию;
  - проводниковую анестезию;
  - эпидуральную анестезию;
  - спинальную анестезию;
  - спинально-эпидуральную анестезию;
  - тотальную внутривенную анестезию;
  - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;
  - сочетанную анестезию;
    - аналгоседацию
- ✓ Проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия
- ✓ Выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ илис сохранением спонтанного дыхания пациента
- ✓ Оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание
- ✓ Организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций Выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению
- ✓ Определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода
- ✓ Выполнять фибротрахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева
- ✓ Организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства
- ✓ Анализировать и корригировать показатели клинических, гемодинамических, волемических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее ЭЭГ) данных
- ✓ Корригировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию
- ✓ Проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими

- порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии

- ✓ Осмотром (консультация) пациента
- ✓ Оценкой состояния пациента перед анестезиологическим пособием
- ✓ Определением индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов
- ✓ Подбором лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определением способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценкой эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Разработка плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проведение процедуры искусственного кровообращения
- ✓ Проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии
- ✓ Проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности

- ✓ Проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном)
- ✓ Проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение):
  - аппликационная анестезия;
  - ирригационная анестезия;
  - инфильтрационная анестезия;
  - проводниковая анестезия;
  - эпидуральная анестезия;
  - спинальная анестезия;
  - спинально-эпидуральная анестезия;
  - тотальная внутривенная анестезия;
  - комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном;
  - сочетанная анестезия;
  - аналгоседация
- ✓ Выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ
- ✓ Оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:
  - фильтрационных;
  - сорбционных;
  - обменных;
  - модификационных;
  - экстракорпоральной мембранной оксигенации;
  - аортальной баллонной контрпульсации;
  - низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови)
    - перитонеального диализа;
  - энтеросорбции;
  - плазмафереза;
  - гемодиализа;
  - альбуминового гемодиализа;
  - гемофильтрации крови;
  - ультрафильтрации крови;
  - ультрафиолетового облучения крови;
  - гемосорбции;
  - иммуносорбции;
  - эритроцитафереза;
  - гемодиафильтрации;
  - операции заменного переливания крови;
  - реинфузии крови;
  - непрямого электрохимического окисления крови

- действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма
- ✓ Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред
- ✓ Проведение инфузионной терапии
- ✓ Определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови
- ✓ Выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними
- ✓ Применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, использующихся в анестезиологии-реаниматологии
- ✓ Внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебнодиагностической работы
  - 2.2.3 Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственногозамещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

#### Знать:

- ✓ Причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечнососудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности
- ✓ Клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем организма человека
- ✓ Анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека
- ✓ Принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков
- ✓ Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология"
- ✓ Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия,

- искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности

#### Уметь:

- ✓ Определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи
- ✓ Осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма присостояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней
- ✓ Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний
- ✓ Проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений
- ✓ Определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижностисуставов
- ✓ Определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определятьобъем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость
- ✓ Обеспечивать преемственность лечения пациентов
- ✓ Оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность

- ✓ Определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Осуществление комплекса медицинских вмешательств по обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственногозамещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента
- ✓ Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента

- ✓ Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов
- ✓ Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний
- ✓ Проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер- ассоциированных осложнений
- ✓ Определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов
- ✓ Определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации
- ✓ Определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости
- ✓ Консультирование врачей-специалистов

#### 2.2.4 Назначение мероприятий медицинской реабилитации и контроль их эффективности

#### Знать:

- ✓ Стандарты медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинскойпомощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Основы медицинской реабилитации
- ✓ Методы медицинской реабилитации
- ✓ Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению
- ✓ реабилитационных мероприятий при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология"
- ✓ Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента
- ✓ Медицинские показания для привлечения врачей-специалистов для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации
- ✓ Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации
- ✓ Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов в критических состояниях

- ✓ Определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачейспециалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Составлять индивидуальный план реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Проводить мероприятия медицинской реабилитации
- ✓ Привлекать к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации
- ✓ Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

✓ Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации

#### Владеть:

- ✓ Составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Реализация мероприятий медицинской реабилитации пациентов, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
- ✓ Определение медицинских показаний для привлечения к лечению пациентов врачей- специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- ✓ Разработка плана реабилитационных мероприятий
- ✓ Проведение мероприятий медицинской реабилитации
- ✓ Определение медицинских показаний для привлечения врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации
- ✓ Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациентов

### 2.2.5 Проведение медицинских экспертиз при оказании медицинской помощи по профилю"анестезиология-реаниматология"

#### Знать:

- ✓ Порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров
- ✓ Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
- ✓ Порядок выдачи листков нетрудоспособности

- ✓ Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм
- ✓ Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров
- ✓ Оформлять лист нетрудоспособности

#### Владеть:

- ✓ Проведение отдельных видов медицинских экспертиз
- ✓ Проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- ✓ Подготовка медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу
- 2.2.6 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинскогоперсонала

#### Знать:

- ✓ Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "анестезиологияреаниматология", втом числе в форме электронных документов
- ✓ Правила работы в информационных системах и информационнотелекоммуникационной сети "Интернет"
- ✓ Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии
- ✓ Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь по профилю "анестезиологияреаниматология"

#### Уметь:

- ✓ Составлять план работы и отчет о своей работе
- ✓ Проводить анализ медико-статистических показателей
- ✓ Использоватьв работе информационные системы и информационнотелекоммуникационную сеть "Интернет"
- ✓ Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- ✓ Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очагаинфекции
- ✓ Вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролироватькачество ее ведения

- ✓ Составление плана работы и отчета в своей работе
- ✓ Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде
- ✓ Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
- ✓ Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
- ✓ Проведение работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасностимедицинской деятельности
- ✓ Использование информационных систем и информационнотелекоммуникационнойсети "Интернет"
- ✓ Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющихврачебную тайну

## 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ – РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

Код компетенции и её содержание	Этап форми рован ия компе
	тенци и
Универсальные компетенции (УК)	u u
Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.	- текущий - промежут очный
Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональныеи культурные различия.	- текущий - промежут очный
Готовность 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.	- текущий - промежут очный
Профессиональные компетенции	
Профилактическая деятельность	
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.	- текущий - промежут очный
Готовность к проведению профилактических медицинскихосмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническимибольными.	- текущий - промежут очный

Готовность к проведению	- текущий
противоэпидемических мероприятий,	- промежут
организации защиты населения в очагах особо	очный
опасных инфекций, при ухудшении	
радиационной обстановки, стихийных	
бедствиях и иных чрезвычайных	
ситуациях.	
Готовность к применению социально-	- текущий
гигиенических методик сбора и медико-	- промежут
статистического анализа информации о	очный
показателях здоровья взрослых и	
подростков.	
Диагностическая деятельность	
Готовность к определению у пациентов	- текущий
патологических	- промежут
состояний, симптомов, синдромов	очный
заболеваний, нозологических форм в	
соответствии с Международной	

статистической классификацией	
болезней и проблем,	
связанных со здоровьем.	
Лечебная деятельность	
Готовность к применению комплекса	- текущий
анестезиологических	- промежут
и (или) реанимационных мероприятий	тинью
Готовность к оказанию	- текущий
медицинской помощи причрезвычайных	- промежут
ситуациях, в том числе участию в	очный
медицинской эвакуации.	
Реабилитационная деятельность	
Готовность к применению природных лечебных	- текущий
факторов, лекарственной, немедикаментозной	- промежут
терапии и других методов у пациентов,	очный
нуждающихся в медицинской	
реабилитации и санаторно-курортном лечении.	
Психолого-педагогическая деятельность	
Готовность к формированию у населения,	- текущий
пациентов и	- промежут
членов их семей мотивации, направленной на	очный
сохранениеи укрепление своего здоровья и	
здоровья окружающих.	
Организационно-управленческая	
деятельность	
Готовность к применению основных принципов	- текущий
организации и управления в сфере охраны	- промежут
здоровьяграждан, в медицинских организациях	очный
и их структурных	
подразделениях.	
Готовность к участию в оценке	- текущий
качества оказаниямедицинской помощи	- промежут
с использованием основных медико-	очный
статистических показателей.	
Готовность к организации медицинской	- текущий
помощи при	- промежут
чрезвычайных ситуациях, в том	очный
числе медицинской эвакуации.	

### 1. СООТВЕТСТВИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ» ФУНКЦИЯМ ВРАЧА – АНЕСТЕЗИОЛОГА – РЕАНИМАТОЛОГА

		Оказание скорой		Оказание специализированной медицинской помощи по профилю						
	c	пециализированно	й							
		цицинской помощі		"анестезиология- реаниматология" в стационарных условиях и в условияхдневного стационара						
		профилю								
		"анестезиология-		J	сповиладисьно	го стациона	·p.u			
	•									
	F	еаниматология"в	ie							
К		медицинской								
0		организации								
д		7.7		Наз	-					
ĸ	П	На		нач	Пр					
	p	3н ач		ени е	оф ила					
0	o	ен		ане	ила КТИ		т			
M	В	ие	П	сте	ка		r			
п	e	ле	p	зио	раз		1	]		
e	Д	че	0	ЛОГ	вит		I			
T	e	ни	В	иче	ия		6			
	Н И	Я	Д	СК	осл		Į	į		
e	e	пр	e	ОГО	ОЖ		6			
H	0	И	Н	пос	нен		I			
Ц	б	за бо	И	оби я	ий ане		I			
И	c	ле	e	пац	сте					
и	Л	ва	o	иен	3ио					
	e	ни	б	ту,	лог					
И	Д	ях	c	кон	иче		Į.			
e	0	И	Л	тро	СК		I			
ë	a a	(и	ед	ЛЬ	ОГО		I			
c	Н	ли	0	его	пос		I			
	И	)	В	эф	оби			1		
0	Я	co ct	a	фек	Я,		I-	1		
Д	П	ОЯ	н	тив нос	иск усс		Į.	]		
e	a	ни	И	ТИ	тве		2			
p	Ц	ях	Я	И	нно		, s	]		
•	И		пац	без	ГО					

ж	e	тр	иен	опа	зам	Γ	
	н	тр еб	та с	сно	ещ	e	
a	T	у	цел	сти	ени	p	
Н	0	Ю	ью	;	Я,	T	
И	В	Щ	опр	иск	под	V	
	В	ИХ	еде	ycc	дер	3	
e	це	ОК	лен	тве	жа	Г	
	ЛЯ	аз	ИЯ	ННО	<b>Р</b> ИН	p	
	X	ан	опе	e	И	V	
	ВЫ	ия	рац	зам	вос	d	
	ЯВ	СК	ИОН	ещ	ста	К	
	ле	op	но-	ени	нов	а	
	НИ	ой	ане	e,	лен	3	
	Я	сп	сте	П	ИЯ	а	
	3a	ец	ЗИО	0	вре	F	
	бо	иа	ЛОГ	Д	ме	V	
	ле	ЛИ	иче	де	ННО	P	
	ва	3И	СК	p	И	N	
	ни	po	ОГО	Ж	0	e	
	й	ва	рис	a	б	Д	
	И	Н	ка,	Н	p	V	
	(и	НО	уст	И	a	I	
	ЛИ	й	ано	e	T	V	
	)	ме	вле	И	И	F	
	co	ди	ние	В	M	q	
	СТ	ци	диа	oc	0	К	
	РО	нс	ГНО	СТ	Н	q	
	НИ	ко	за	a	a	Ĭ	
	й,	й	орг	H	p	П	
	тр	ПО	анн	0	у	q	
	еб	MO	ой	В	Ш	N	
	y	Щ	нед	ле	e	q	
	Ю	И	ост	H	Н	I	
	Щ	ПО	ато	И	Н	V	
	ИХ	пр	ЧНО	e	Ы	Γ.	
	ок	оф	сти	В	X	d	
	аз	ИЛ		pe	ф	Г	
	ан	Ю		M	y	p	
	РИ	"a		e	Н	d	
	ск	не		Н	К	þ	
	op	ст		H	Ц	V	
	ой	ез		0	И	л	
	СП	ИО		И	й	H	
	ец	ЛО		0	0	"	
	иа	ГИ		б	p	а	
	ли	Я-		p	Γ	E	
	3И	pe		a	a	e	
	po	ан		T	Н	d	
	ва	И		И	И	Т	
	Н	ма		M	3	€	

НО	TO		0	M	3	
й	ло		Н	a	V	
ме	ГИ		a	П	C	
ди	я"		p	p	Л	
ци	ВН		y	И	C	
нс	e		Ш	c	T.	
ко	ме		e	0	V	
й	ди		Н	c	 9	
по	ци		Н	Т	-	
мо	нс		Ы	0	r	
Щ	ко		X	Я	r e	
и	й		ф	Н	я	
по	op			И	u E	
пр	га		у н	Я	1.	
оф	ни		К	X	r. N	
ил	3a		Ц		a	
Ю	ци		И	, V	u T	
"a			й	у Г	1	
не	и, ко		0		- π	
ст	HT			p o	J	
e3	po		р г	ж	· ·	
ио	ро ль				1	
ло			a	a	r.	
	ег		Н	Ю	21	
ГИ	0 2da		И	Щ		
Я-	фе		3 M	И		
pe	фе			X		
ан	KT		a,	жи зни		
и ма	ив но		п	пац		
	ст		p	иен		
TO			И			
ло	И		c	та		
ги я"	и бе		0			
			C			
ВН	30		T			
e	па		0			
ме	сн		Я			
ди	ос ти		Н			
ци нс	111		И			
			R			
ко й			х,			
			У			
op			Г			
га			p			
ни			0			
3a			ж			
ци			a			
И			Ю			
			Щ			
			И			
			X	]		

1					ЖИ			
					зни			
					пац			
					иен			
					та			
	+	+		+	+	+		
y	T			Т	Т	т		
К								
I N								
-								
1								
		+		+	+	+		
$\mathbf{y}$		†		+		+		
К								
I.								
-								
2								
	l	l	l				1	

У К	+	+	+	+	+		
3							
П К - 1	+	+	+	+	+		
П К - 2	+	+	+	+	+		
П К - 3	+	+	+	+	+		
П К - 4						-	
П К - 5	+	+	+	+	+		
П К - 6	+	+	+	+	+		
П К - 7	+	+	+	+	+		
П			+	+	+		

K -							
8 П К	+	+	+	+	+		
9							
П К	+	+	+	+	+		
0							
П К - 1 1	+	+	+	+	+		
П К - 1 2		+	+	+	+		

#### 2. РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ

# «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ)» И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ (ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

	РАЗД	ЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ	«АНЕСТЕЗИОЛО	ОГИЯ - РЕАНИМАТ	ОЛОГИЯ»	
ДИСЦИПЛИ НА ОПОП	Общие вопросы анестезиол огии и реанимато логии	Частная анестезиологи я и реаниматологи я.	Реанимация и интенсивная терапия при острых	Реанимация и интенсивная терапия при инфекционных заболеваниях и септических	Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии.	Анестезия и интенсивная терапия у детей и новорожденны
Медици на чрезвы чайных ситуаци й	+	+	+	+		+
Обществе нное здоровь е и здравоохран ение	+	+	+	+	+	+
Педагогика	+	+	+	+	+	+
Патологиче ская	+	+	+	+	+	+

анатоми			
Я			

Патологич ская физиоло гия  ———————————————————————————————————	TT						
физиоло гия         + <t< th=""><th></th><th>+</th><th>+</th><th>+</th><th>+</th><th>+</th><th>+</th></t<>		+	+	+	+	+	+
педиат							
Пециат рия							
Бини	ГИЯ						
Клини ческая фармак ология  надлияти		+	+	+	+	+	+
ческая фармак ология падлиати на							
ческая фармак ология  палнати	Клини	_	_	_		+	
ология         + </th <th>ческая</th> <th>'</th> <th>'</th> <th></th> <th>'</th> <th>'</th> <th>т</th>	ческая	'	'		'	'	т
Паллиати впая медици па	фармак						
В В В В Я МЕДИЦИИ В В В В В Я МЕДИЦИИ В В В В В Я МЕДИЦИИ В В В В В В В В В В В В В В В В В В	ология						
вная медици на вакушер ство и тинеко логия	паллиати	_	_	_	_	4	_
на акушер	вная	'	'	1	'	'	т
акушер ство и	медици						
СТВО И ГИПЕКО ЛОГИЯ  ТЕРИАТР ИЯ  ВКСТР СННЯЯ МЕДИЦИИСК АЯ ПОМОЩЬ  КЛИНИ ЧЕСКАЯ ТОРНАЯ ДИАГНО СТИКА  ИНФЕКЦИОН НЫЕ БОЛЕЗИИ  ФТИЗИА  ТОРНАЯ  Н	на						
тинеко логия  гериатр ия  Экстр енная медицинек ая помощь  клини ческая торная диагно стика  Инфекцион ные болезни  Фтизиа  + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	акушер					_	_
логия гериатр ия  Экстр енная медицинск ая помощь  клини ческая торная диагно стика  Инфекцион ные болезни  Фтизиа  + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	ство и		+	+	+	+	+
гериатр ия         + <td< th=""><th>гинеко</th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th><th></th></td<>	гинеко						
Укстр	логия						
Мифекцион	гериатр	+	+	+	+		
енная медицинск ая помощь							
енная медицинск ая помощь	Экстр					_	
ая помощь  клини ческая н + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	енная		+	T		Т	+
КЛИНИ ЧЕСКАЯ Н ЛАБОРА ТОРНАЯ ДИАГНО СТИКА  Инфекцион Ные болезни  ФТИЗИА  + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	медицинск						
ческая         + </th <th>ая помощь</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>	ая помощь						
лабора торная диагно стика  Инфекцион	клини						
торная диагно стика  Инфекцион ные болезни Фтизиа + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	ческая	+	+	+	+	+	+
торная диагно стика  Инфекцион ные болезни  Фтизиа + + + + + + + + + + + + + + + + + + +	лабора						
диагно стика  Инфекцион							
СТИКА Инфекцион ные болезни  ФТИЗИА  + + + + + + + + + + + + + + + + + + +							
ные болезни							
ные болезни	Инфекцион		1				1
болезни       +<		+	† 		+		+
	Фтизиа	+	+				+
	трия						

информац ионные технологи и и основы	+	+	+	+	+	+
доказат ельной медици ны						
симуляцион ный курс профессио нальные навыки и умения в	+	+	+	+	+	+

анестезио логии и реанима тологии						
симуляцио нный курс: оказание						
медицинск ой помощи в	+	+	+	+	+	+
экстренной и						
неотложно й форме и коммуника						
ция с пациентом						
Практика	+	+	+	+	+	+

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ» В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной	Всего	Всего зачетных	Семестр
работы	часов	единиц	
АУДИТОРНЫЕ	672		
ЗАНЯТИЯ			
(ВСЕГО)			
ЛЕКЦИИ	62		
ПРАКТИЧЕСКИЕ	610		1
<b>ЗАНЯТИЯ</b>			-
САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ	336		
РАБОТА			
ПРОМЕЖУТОЧ	36		
НАЯ			

АТТЕСТАЦИ		29	
Я			
ОБЩАЯ	1044		
ТРУДОЕМКОСТ			
<b>b</b>			

## 7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ», СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ ЗАНЯТИЙ

## 7.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

	именование вздела	жонтактная работ зан яти я лек ци он ног о ти па 6 2	га (часов)672  кл ин ич еск ие пр ак ти чес ки е зан ят	самос тояте льная работ а (часов ) 336	В с е г о ( ч а с о в в ) 1 0 4 4	контр оля
В ан л ре	Общие опросы вестезио гогии и еанимат ологии	1 8	215	1 1 4	3 4 7	НОГ

					✓ задачи ✓
					лг
					op
					ИТ
					M
					Ы
					пр
					ак
					ТИ
					че
					СК
					ИХ
					на
					В
					Ы
					КО
					В
					✓
					опр
					осы
Частная	2	200	1	2	ппа
анестезиолог	2 6	200	1 1	3 4	VCT
ияи	0		7	3	HOE
реаниматоло			/	3	О
гия.					соб
					ece
					ДОВ
					ани
					R
					✓ тесты ✓ азтахуу
					✓ задачи ✓
					ЛГ
					op
					ИТ
					M

					Ы
					пр
					ак
					ТИ
					че
					ск
					ИХ
					на
					В
					Ы
					ко
					В
					D
					✓
D. a					опр
Реанимация и	4	40	2		осы
интенсивная	4	40	2 1	6	
терапия при			1	5	•
острых					НОГ
отравлениях.					0
					соб
					ece
					дов
					ани
					Я
					✓ тесты
					<b>√</b> задачи
					$\checkmark$
					ЛГ
					op
					ИТ
					M
					Ы
					пр
					ак
					ТИ
					че
		l .			10

			ск их

					навык Ов
					✓
Реанимация и					опр
интенсивная					осы
терапия при	4	5	27	8	для
инфекционны	7	0	21		уст
Х					НОГ
заболеваниях					0
И					соб
септических					ece
состояниях.					ДОВ
состояниях.					ани
					Я
					✓ тесты
					✓ задачи
					✓
					ЛГ
					op
					ТИ
					M
					Ы
					пр
					ак
					ТИ
					че
					ск
					ИХ
					на
					В
					Ы
					ко
					В

					✓
					опр
Анестезия и					осы
интенсивная	4	3	18	5	для
терапия в	7	3 5	10	5 7	уст
акушерстве и		3		,	НОГ
гинекологии.					0
типскологии.					соб
					ece
					ДОВ
					ани
					Я
					✓ тесты
					<b>√</b> задачи
					✓
					ЛГ
					op
					ИТ
					M
					Ы
					пр
					ак
					ТИ
					че
					СК
					ИХ
					на
					В
					Ы
					ко
					В

					✓
					опр
Анестезия и					осы
интенсивная	6	7	39	1	для
терапия у	0	Ó	37		уст
детей и				5	НОГ
новорожденн					0
ых.					соб
					ece
					ДОВ
					ани
					R
					✓ тесты
					✓ задачи
					✓
					ЛГ
					op
					ИТ
					M
					Ы
					пр
					ак
					ТИ
					че
					ск их
					на в
					Ы
					КО
					В
					В В

		✓
		опр
		осы
	2	
	3 6	уст
	0	НОГ
		o
		соб
		ece
		дов
		ани
		Я
		✓ тесты
		✓ задачи
		✓
		ЛГ
		op
		ИТ
		M
		Ы
		пр
		ак
		ТИ
		че
		СК
		их на
		В
		Ы В
		КО
		В
		D D
		1044
Общая трудоемкость		1044

## Тематический план лекций

Сокращения: В – вопросы; Т- тесты; З – задачи; А- алгоритмы выполнения практических навыков

			c p e	Этапы оценивания
T	ко	содержание	Д	
e	M		c	
M	пе		T	
a	те		B a	
	нц		0	
	ии		ц	
			e	
			Н	
			И	
			В	
			a	
			Н	
			И	
			R	
			В	/ <del>-</del>
			T	<ul><li>✓ текущий</li></ul>
			3	✓ промежуточный ✓ итоговый
			A P	<b>→</b> итоговыи
	B T	✓ текущий		
Раздел 1. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии			3	<ul><li>текущии</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
<i>r</i> แรบยม 1. 001	цие вопросы ан	естезиологии и реаниматологии	A	<ul><li>итоговый</li></ul>
			P	Y HIOLODDIN

Органи зация анестез иолого - реаним ационн ой службы .	К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 1 П К - 4 П К - 4 П К - 1 1 П К - 1 1 П К - 1 1 П К - 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Приказ МЗ № 919 —н. Профессиональные вредности в работе анестезиолога — реаниматолога. Юридические аспекты в работе анестезиолога — реаниматолога.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	- 1 1			

 	<u></u>			
Нейрофизиоло гия боли.	y K - 1 y K - 2 y K - 3 I H	Определение и классификация боли. Анатомия ноцицепции: пути проведения болевой чувствительности. Физиология ноцицепции. Патофизиология хронической боли. Обследование при боли. Фармакотерапия боли.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Виды ингаляц ионной и неингаля ционной	5 T K - 6 Y K - 1 Y	Техника проведения ингаляционной анестезии. Обеспечение безопасности пациента. Техника проведения неингаляционной анестезии. Обеспечение безопасности пациента. Многокомпонентная анестезия.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
и.	2 У В - 3 П В - 5 П К			

		Комбинированная анестезия		
Респи раторн ая подде ржка при крити ческих состоя ниях.	У Н - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Комбинированная анестезия. Искусственная вентиляция легких. Влияние искусственной вентиляции легких на циркуляцию крови. Показания к переводу на искусственную вентиляцию легких. Обеспечение проходимости дыхательных путей при искусственной вентиляции легких. Методы респираторной терапии. Осложнения ИВЛ.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Нарушени я водно — электрол итного баланса и кислотно — основног о состояни я	Г К - 6 У К - 1 У К - 2 У К	Нарушения обмена воды. Коррекция нарушения водного баланса организма. Особенности анестезиологического пособия при нарушении обмена воды. Нарушения электролитного обмена Коррекция нарушений электролитного обмена организма. Особенности анестезиологического пособия упациентов с нарушением электролитного баланса.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	К - 5 П К - 6	Оценка объема циркулирующей крови Показания для проведения инфузионнойтерапии. Концепция	В	
Инфуз ионно - трансф узионн ая терапи я.	Н - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	современной сбалансированной инфузионной терапии .Показания для трансфузий компонентов крови. Предтрансфузионное тестирование. Экстренные трансфузии. Интраоперационная трансфузионная терапия. Осложнения трансфузионной терапии. Приказ № 183-н	T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	T		T	1
		поддержки.		
		Терминальные состояния.		
		Этиология, патогенез и виды		
		остановки сердечной деятельности.		
Термина	Ž	Этиология, патогенез и виды	В	
льные	ŀ	прекращения дыхательной	T	✓ текущий
состояни	_	деятельности. Клиническая смерть.	3	✓ промежуточный
я.	1	Диагностика. Показания и	A	✓ итоговый
Основы	y	противопоказания, сроки	P	
сердечно	k	проведения, прекращения сердечно-		
	_	легочной реанимации. Современное		
легочной	2	инструментальное и аппаратное		
И	Ž	= -		
церебрал	I.	* '		
ьной	ľ	мероприятий. Юридические и		
	2	этико-деонтологические		
реанимац	Э П	аспекты СЛР.		
ии.	1			
	r			
	-			
	5			
	1			
	K			
	-			
	6			
	У	Основные механизмы гемостаза.	В	
	К	ДВС – синдром. Этиология,	T	✓ текущий
Коагуло	-	патофизиология, клиника,	3	✓ промежуточный
патии.	1	диагностика, интенсивная терапия.	A	✓ итоговый
	У	_	P	
	К			
	_			
	2			
	У			
	ĸ			
	_]			
	3			
	П			
	к			
	17			

Частн	- 5 П К - 6	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестези я и интенсив ная терапияв абдомина льной хирургии	У Подготовка пациента к плановому и экстренному оперативному вмешательству. Выбор метода анестезии при плановом и экстренном оперативном вмешательстве.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестез ия и интенсив ная терапия при патологи	У Выбор метода анестезии при К операциях на органах грудной - клетки. Выбор метода анестезии при плановом и экстренномоперативном У вмешательстве. К Периоперационное ведение	3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

И	-	пациента.	
дыхате	2		
льной	У		
систем	k		
ыи	-		
сопутс	3		
твующ	Γ		
ИХ	k		
заболеван	-		
ХRИ	5		
легких.	Γ		
	k		
	-		
	6		
Анестез	У	Обследование пациента с	В ✓ текущий
и яи	K	заболеваниями	
	-		
	1		

интенсив	7	сердечно – сосудистой системы.	Т
ная	I	Особенности анестезии у пациентов	3 ✓ итоговый
терапия	-	с сопутствующей патологией	A
при	2	сердечно – сосудистой системы.	P
патологи	У	Выбор метода анестезии при	
И	F	плановом и экстренном	
сердечно-	-	оперативном вмешательстве	
сосудист	3	-	
ой	Γ		
системы	F		
И	-		
сопутств	5		
ующих	Π		
заболева	F		
ниях	-		
сердцаи	6		
сосудов.			
Анестези		Обследование пациента с	
яи	Ž	заболеваниями почек. Особенности	В
интенсив	ŀ	анестезии у пациентов с	Т
ная	-	сопутствующей патологией почек.	3  ✓ промежуточный
терапия	1	Выбор метода анестезии при	А   ✓ итоговый
при	У	плановом и экстренном	P
патологи	F	оперативном вмешательстве.	
И	-	Периоперационное ведение	
мочевыде	2	пациента.	
лительно	У	пационта.	
Й	K		
системы	-		
И	3		
сопутств	$\Gamma$		
ующих	F		
заболеван	_		
ХRИ	5		
почек.	$\prod_{-}$		
	F		
	-		
	6		

Анестези я и интенсив ная терапия при патологи и нервной системы и сопутств ующих нервных и психичес ких заболева ниях	У Н - 1 У К - 2 У К - 3 Г К - 6	Анестезия при операциях на головном и спинном мозге. Выбор метода анестезии при плановом и экстренном оперативном вмешательстве. Периоперационное ведение пациента. Осложнения.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестези я и интенсив ная терапияв эндокрин ологии и при сопутств ующих заболева ниях эндок ринн	У Н - 1 У К - 2 У К - 3 П	Обследование и подготовка к операции пациента с эндокринной патологией. Выбор анестезии при заболеваниях эндокринной системы. Особенности анестезии у пациентов с сопутствующей эндокринной патологией. Анестезия (предоперационная подготовка, премедикация; индукция анестезии, поддержание анестезии и интраоперационный мониторинг, пробуждение и экстубация, осложнения, коррекция уровня глюкозы крови).	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

ой систе мы.	К - 5 П К - 6				
Анестез ия и интенсив ная терапия	У К - 1 У К - 2	Обследование подготовка операции травматологии	и пациентов к в и ортопедии.	B T	✓ текущий ✓ промежуточный

В	Ŋ	Особенности анестезии	3	✓ итоговый
травмат	K	в травматологии.	A	
ологии	-	Анестезиологическое	P	
И	3	обеспечениеи		
ортопед	П	интенсивная терапия при		
ии.	K	экстренных		
	_	травматологических операциях.		
	5			
	П			
	K			
	_			
	6			
Острая дыхатель ная недостат очность	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Физиология и патофизиология, дыхания. Этиология, классификация, патогенез, клиника ОДН. Алгоритм неотложной помощи при ОДН в зависимости от стадии. Респираторная поддержка при критических состояниях.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Острое нарушен		Острое нарушение мозгового кровообращения. Классификация,		
ие	3	механизм развития, клиника,	В	
мозговог	ŀ	диагностика, интенсивная терапия.	T	✓ текущий
o	-	Комы: виды, тяжесть,	3	✓ промежуточный
кровооб	1	дифференциальная диагностика,	A	✓ итоговый
ращения	У	лечение. Центральные и	P	
	ŀ	периферические параличи.		
Классиф	-	Эпилепсия. Эпистатус, патогенез,		
икация,	2	клиника, диагностика, интенсивная		
механиз	3	терапия.		
M	ŀ	Интенсивная терапия в неврологии.		
развития	_			
, ,	3			
клиника,	Π			
диагн	ŀ			
остик	_			
a,	5			
интен	Π			
сивна	ŀ			
Я	-			
терап	6			
ия.				
		Острая почечная		
		недостаточность (преренальная,		
	Ž	ренальная, постренальная,	В	
Острая	I	дифференциальная диагностика	Т	✓ текущий
почечна	_	различных видов почечной	3	✓ промежуточный
яи	1	недостаточности, лечение острой	A	✓ итоговый
печеноч	7	почечной недостаточности).	P	
ная	ŀ	Интенсивная терапия острой		
недостато	_	печеночной недостаточности		
чность	2	(этиология, классификация,клиника,		
	У	интенсивная терапия).		
	ŀ	Особенности анестезии у пациентов с		
	_	ОППН		
	3			
	Π			

	К - 5 П К - 6	Острая сосудистая		
Острая сосудис тая недоста точност ь	У Н - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К -	недостаточность. Этиология, патогенез, клинико- патогенетические варианты, клиническая картина, общие принципы лечения. Шок. Этиология, патофизиология и патогенез, повреждение клетки при шоке клиническая картина, клинико-патогенетические фазы шока, оценка степени тяжести, шоковые органы,	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Острая сердечн ая недоста точност ь.	общие принципы лечения. Основы фармакотерапии шоковых состояний.  Острый инфаркт миокарда (этиология, патогенез, патологическая анатомия, нарушение гемодинамики, клиника, интенсивная терапия). Жизнеугрожающие нарушения сердечного ритма. Методы диагностики, интенсивная терапия. Этиология, патогенез, клиникопатогенетические варианты, клиническая картина, общие принципы лечения.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Интенси вная терапия декомпе нсации сахарног о диабета.	У Метаболизм углеводов. Сахарный диабет. Декомпенсация. Комы при сахарном диабете. Интенсивная терапия Коррекция уровня глюкозы. К		✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

<b>Реанимация и г</b> Реанимац	К - 5 П К - 6	при острых отравлениях. Предмет и задачи общей и клинической токсикологии. Классификация ядов и отравлений.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
ия и интенсив ная терапия при острых отравлен иях.	1	Организация специализированной токсикологической помощи. Характеристика действия ядов. Токсикокинетика. Факторы, определяющие развитие отравлений. Токсическая болезнь. Общие принципы диагностики отравлений. Общие принципы лечения острых отравлений.	T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

ма при острых 2 отравлен У К 3 Г К К	острых отравлен	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Методы усиления естественной детоксикации. Антидотная (фармакологическая) детоксикация.Коррекция нарушений гомеостаза в организме методами эфферентной	B T 3 A	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
--------------------------------------	--------------------	--	--	------------------	--------------------------------------

	П К - 6	терапии: плазм-аферез, гемосорбция, гемодиафильтрация, непрямое электрохимиическое окисление крови, лимфаферез и лимфосорбция, перитонеальный диализ. Методыфиз иогемотера пии, применяемые для коррекции нарушений гомеостаза: ультрафиолетовое, лазерное, магнитное облучение крови (показания и противопоказания, механизм действия, область применения).	P	
ная терапия при инфекционны	іх заболеваниях и с		B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Реанимац ия и интенсив ная терапия при инфекци онных заболева ниях и септичес ких состояни ях.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 3 П К	Критические состояния в клинике инфекционных болезней. Принципы и методы коррекции нарушений гомеостаза организма при тяжелых инфекционных заболеваниях.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Системн ая воспалит ельная реакция организ ма, патофиз иология, клиника, диагност ика.	5 II K - 6	Системная воспалительная реакция организма, патофизиология, клиника, диагностика. Протокол ведения пациентов с тяжелым сепсисом. Особенности интенсивной терапии сепсиса различной этиологии. Интенсивная терапия септического шока.		B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии.					✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестез ия и	У К	Физиология беременности и родов. Источник		B T	✓ текущий ✓ промежуточный

интенсив ная	- 1	болевых ощущений в родах. Аналгезия и		
пал	1	Аналг Сзия и		
терапия	У			
	K			
	_			
	2			

в акуше рстве и гинеко логии.	У К - 3 П К - 5 П К -	анестезия при родоразрешении черезестественные родовые пути. Анестезия и интенсивная терапия при плановом и экстренном кесаревом сечении.	A P	
Интен сивна я терап ия при патол огии беременно сти.	S K - 1 S K - 2 S K - 3 F K - 5 F K - 6	Гестозы. Патогенез, критерии тяжести, классификация. Преэклампсия и эклампсия.НЕLLP-синдром.Интенсивная терапия.	3 A F	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестезия и ин	B T 3 A	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый		

Анестези я и интенсив ная терапияу детей и новорож денных.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Особенности анестезии в педиатрии.Подготовка ребенка к операции и анестезии, анестетики и другие лекарственные средства, применяемые при анестезии, реанимации и интенсивной терапии у детей. Виды обезболивания, особенности анестезии в зависимости от состояния ребенка, опасности иосложнения анестезии у детей.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестези я и интенсив ная терапияу детей и новорож денных.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Особенности водно- электролитного обмена у детей в разные годы жизни. Особенности поддержания кислотно – основного состояния у детей. Нарушения водно – электролитного боланса и кислотно – основного состояния у детей и методы коррекции. Особенности инфузионно – трансфузионной терапии у детей.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	5 П К - 6		F	3
Респи раторна я поддерж ка у детей	К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	ИВЛ. Характеристика аппаратов ИВЛ, общая стратегия вентиляции. Режимы респираторной поддержки. Специальные режимы ИВЛ.	3 A	✓ промежуточный

## 7.3 Тематический план клинических практических занятий

Сокращения: B – вопросы; T- тесты; 3 – задачи; A- алгоритмы выполнения практических навыков

T	ко	содержание			Этапы
e	M			I	оценивания
M	пе			€	
a	те			Д	
	Н			0	
	Ц			7	
	И И			l d	
	ļ H			0Ц	
				•	
				I	
				I	
				I	
				8	
				I	
				I	
				5	
				1	✓ текущий
				]	✓ промежуточный ✓ итоговый
				3	• итоговыи
				Ī	
Раздел 1. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии					✓ текущий
1	-,			✓ промежуточный	
			[	✓ итоговый	
				I	
				-	

	Эрга У	Задачи, организация, структура, штаты и	<b>Е</b> ✓ текущий
Н	иза К	оснащение анестезиолого-	7 ✓ промежуточный
П	- RN	реанимационной службы. Общие	3 ✓ итоговый
a	нес 1	принципы организации службы	A
Т	ези У	анестезиологии, реанимации и	H
0	лог К	интенсивной терапии. Организация	
o		отделений анестезиологии, реанимации и	
p	еан 2	интенсивной терапии. Нормативно-	
И	мац У	правовые документы, определяющие	
И	онн К	деятельность органов здравоохранения и	
o	й -	медицинских организаций. Приказ M3 №	
c	луж 3	919 -н. Организация анестезиолого -	
	ы. П	реанимационной помощи населению.	
	К	Нормативные правовые акты,	
	-	регулирующие деятельность службы	
	1	анестезиологии-реаниматологии,	
	П	порядки оказания анестезиолого-	
	К	реанимационной помощи, клинические	
	_	рекомендации, клиническиепротоколы и	
	2	стандарты оказания анестезиолого-	
	П	реанимационной помощи. Порядок и	
	К	стандарты оказания медицинской	
	_	помощи по профилю:	
	4	«Анестезиология-реаниматология».	
	П	p • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
	К		
	_		
	9		
	П		
	K		
	-		
	1		
	0		
	П		
	ĸ		
	1		
	1		
	1		

Профессиональные вредности в работе анестезиолога реаниматолога. Юридические работе аспекты В анестезиолога – реаниматолога. Проект профессионального стандарта ПО специальности анестезиология Должностные реаниматология. обязанности медицинского персонала в организациях медицинских педиатрического профиля по занимаемой должности. Требования охраны труда, личной безопасности основы конфликтологии. Организация рабочего места В операционной, преднаркозной, палате пробуждения, противошоковой палате, подготовка и проверка работы оборудования, наркозно- дыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии и лекарственной терапии. Определение объема последовательности мероприятий профилактике развития критических состояний в медицинском учреждении. Контроль выполнения средним медперсоналом врачебных назначений. Контроль качества оказания медицинской помощи в подразделении Планирование работы И анализ показатели деятельности врача ОРИТ. Правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности. техники безопасности И санитарногигиенического режима медицинской помощи. Оформление необходимой медицинской документации В соответствие с

		VEDADNIJŠIHI IMIL D. VOTSHADIJAHIOV
		утверждёнными в установленном порядке образцами.
		порядке образцами.
П	У	Разработка и проведение комплекс
0	К	необходимых лечебно- 7 √ промежуточный
Д	-	профилактических мероприятий в З ✓ итоговый
Γ	1	периоперационном периоде.
0	У	Получение достаточных
T	К	для предварительной оценки
0	-	анамнестических сведений из
В	2	медицинской и

К	У К		
a	К		
П	-		
a	3		
Ц	- 3 П		
И	К		
e	-		
Н	- 5 П К		
T	П		
a	К		
К	-6		
0			
П			
e			
p			
a			
Ц			
И			
И			
И			
a			
Н			
e			
c			
T			
e			
3			
И			
И			
•			
Ранни			
й			

после	другой документации, от медицинских
опера	работников, самого пациента о характере
ционн	болезненных проявлений, времени их
ый	возникновения, сопутствующих и
перио	провоцирующих факторах. Оценка на
Д.	основании клинических, биохимических
O	и функциональных методов
c	исследования состояние пациентов,
o	выполнения оперативного
б	вмешательства. Оценка
e	анестезиологического риска. Разработка
Н	плана обследования пациента, объема и
Н	рациональных методов обследования
o	пациента (лабораторные,
c	рентгенологические, функциональные).
Т	Необходимость в консультации
И	специалистов. Определение
П	индивидуальной чувствительности
p	переносимости лекарственных
o	препаратов. Оценка риска трудной
В	интубации. Оценка операционно-
e	анестезиологического риска в
Д	соответствии с соматическим статусом,
e	характером и объёмом вмешательства и
Н	его неотложностью. Комплекс
И	мероприятий по подготовке к анестезии,
Я	ее проведению при операциях,
a	перевязках, родах и иных
Н	диагностических и (или) лечебных
e	процедурах (инфузионная терапия,
c	парентеральное и энтеральное зондового
Т	питания). Выбор вида обезболивания в
e	соответствии с соматическим статусом,
3	характером и объёмом вмешательства и
И	его неотложностью. Выбор
И	оптимального варианта премедикации.
у	Препараты для премедикации.
П	Нежелательные реакции на

а премедикацию мидивидувльная реакция, побочные эффекты. Наблюдение за состоянием после окончания анестезии до восстановления и стабилизации жизиенно важных систем организма. Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезии. В необходимость проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное в больного в реанимационное проведения пролонгированной и перевода больного в реанимационное проведения пролонгированной и перевода больного в реанимационное проведения пролонгированной и перевода больного в реанимационное проведения представления проведения представления проведения проведения представления представлени			
и состоящим после окончания ансетезии до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма.  Т Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезии.  Необходимость проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное  ж и и и и и и и и и и и и и и и и и и	1	a	
е до восстановления и стабилизации жизпешно важных систем организма. Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезии. Необходимость проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное ж и л л о о г г о и и л л о о г г о и и и г о о и и и г о о и и и г о о и и и г о о и и и г о о о о		Ц	
н жизненно важных систем организма. Проведение мероприятий по лечению осложнений анестезии. В Необходимость проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное  ж и л о о г о и и с с т а а р ч е с с к о о г о о в в		И	
Т Проведение мероприятий по лечению осложиений анестезии.  В Пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное  ж и плодов продов про		e	
о осложнений анестезии.  Необходимость проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное  ж и л о г о и с т а р ч е с с к о о в		Н	
В Необходимость проведения пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное ж и и л о о г г о и с с т т а р р ч е е с к о о г г о о в в		T	Проведение мероприятий по лечению
п пролонгированной ИВЛ и перевода больного в реанимационное ж и л о г о и и с с т а а р ч е с с к о о г г о о в в		0	
о больного в реанимационное  ж и л о г о и с т а р ч е с к о г		В	
ж и л о г о и с т а р ч е с к о г о к		П	пролонгированной ИВЛ и перевода
и л о г о и с т а р ч е с с к о о г		0	больного в реанимационное
л о г о и с т а а р ч е е с к о о г		Ж	
О Г О И О И О О И О О О О О О О О О О О		И	
Г О И С С Т А А А А А А А А А А А А А А А А А		Л	
и с т а р ч е с к о г о в в		0	
и с т а р ч е с к о г о в в		Γ	
С Т а р ч е с к о г о в в в в в в в в в в в в в в в в в		0	
р ч е с к о г		И	
р ч е с к о г		c	
р ч е с к о г		T	
е с к о г о в в в в в в в в в в в в в в в в в		a	
е с к о г о в в в в в в в в в в в в в в в в в		p	
О Г О В		Ч	
О Г О В		e	
О Г О В		c	
Г О В		К	
B a c		O	
B a c		Γ	
		O	
		В	
		O	
3		3	
		p	
		a	
		c	
T		T	
a l		a	

отделение. Правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по оценке сознания, дыхания, гемодинамики и мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание. Организация интраоперационного аппаратного Заполнение мониторинга. медицинской документации и динамическое наблюдение за больным во время и после анестезии до полного восстановления всех жизненных функций. Незамедлительное выявление возможных осложнений анестезии и операции и меры по ихустранению. Анатомо-физиологические особенности изменений в пожилом и старческом Особенности возрасте. подготовки пациентов пожилого и старческого возраста к анестезии, особенности периоперационного Подбор периода. лекарственных препаратов ДЛЯ проведения анестезии с учетом сопутствующей патологии и возраста пациента. Внедрение новых технологий, зарегистрированных в установленном порядке и направленных на повышение лечебно- диагностической качества работы. Особенности развития и течения осложнений анестезии, реанимации и интенсивной терапии в пожиломи старческом возрасте

TT	*7	Hammany	T	√ ποισι×
Н	У	Наркозные аппараты. Организация	1	✓ текущий ✓ промежуточный
a	К	рабочего места в операционной,	J J	<ul><li>и промежуточный</li><li>итоговый</li></ul>
p	-	подготовка и проверка работы	3	<b>у</b> итоговыи
К	1	оборудования, наркозно-дыхательной	A	
0	У	аппаратуры и наличие необходимых	F	
3	К	средств для анестезии. Дыхательные		
Н	-	контуры. Адсорберы. Система подачи		
Ы	2	газов. Дозиметры. Спирометры и		
e	У	датчики давления		
a	К	в дыхательном контуре. Анализаторы.		
П	-	Испарители. Система медицинского		
П	3	газоснабжения, система		
a	П			
p	К			
a	-			
T	5			
Ы	П			
	К			
Систе	-			
ма	6			
меди				
цинс				
кого				
газос				
набж				
ения,				
микр				
окли				
мат				
мат И				
и элек				
троб				
езоп				
асн				
ОСТЬ				
В				

операц		доставки медицинских		
ОННО		газов. Микроклимат		
й.		операционной. Правила техники		
		безопасности, в		
		том числе при работе с приборами		
		повышенногодавления.		
		Электробезопасность.		
M	У	Организовать динамический мониторинг	F	✓ текущий
ОН	К	за функцией жизненно-важных органов и		✓ промежуточный
ИТ	-	систем анализ показателей	3	✓ итоговый
op	1	клинических, гемодинамических,	A	
ин	У	волемических, метаболических,	H	
ГВ	К	биохимических,		
ан	-	расстройств,		
ec	2	электрокардиографических (далее –		
тез	У	ЭКГ) и электроэнцефалографических		
ии	К	(далее – ЭЭГ) данных.		
И	-	Интраоперационный мониторинг.		
ин	3	Мониторинг		
те	П	кровообращения, дыхания,		
нс	К	центральной нервной системы,		
ИВ	-	мышечного тонуса нерва.		
но	5	Температурный мониторинг. Диурез.		
й	П	Применение приборов, использующихся		
те	К	В		
pa	-	анестезиологии-реаниматологии.		
пи	6	1		
И.				

 ,				
Нейр	У	Определение и классификация боли.	I	✓ текущий
офиз	К	Анатомия ноцицепции: пути проведения	]	✓ промежуточный
иолог	-	болевой чувствительности. Физиология	3	✓ итоговый
РИ	1	ноцицепции. Патофизиология	A	
боли.	У	хронической боли. Обследование при	F	
Pe	К	боли. Фармакотерапия боли.		
ГИ	-	Профилактика и лечение острой и		
ОН	2	хронической боли и болезненных		
ap	У	ощущений Лечение хронического		
на	К	болевогосиндрома. Принципы асептики		
Я	-	и антисептики. Проведение плановой и		
ан	3	экстренной анестезии: аппликационной,		
ec	П	ирригационной,		
те	К	инфильтрационной, проводниковой.		
3И	-	Клиническое и фармакологическое		
Я	5	обоснование использования		
И	П	местноанестезирующих средств,		
ле	К	применяемых при		
че	-	проведении анестезии.		
ни	6			
e				
бо				
ли				
Ц	У	Элементы топографической анатомии	I	✓ текущий
e	К	нервной, системы, необходимые для	]	✓ промежуточный
Н	-	выполнения операций и манипуляций	3	✓ итоговый
T	1	Проведение плановой и экстренной	A	
p	У	анестезии:		
a	К			
Л	-			
Ь	2			
Н	У			
Ы	К			
e	-			
б	3			
Л	П			
0	К-			
 •	•	<u> </u>	•	

К	5		
a			
Д			
Ы			

	П	эпидуральной,	<u> </u>
	К	спинальной, спинально-	
	-6	эпидуральной. Пункция и катетеризация	
		эпидурального и спинального	
		пространства, блокада нервных стволов	
		и сплетений (в том числе	
		под УЗ-наведением). Показания,	
		противопоказания, техника проведения,	
		осложнения.	
Ц	У	Спинальная анестезия (показания,	<b>Г</b> ✓ текущий
e	K	противопоказания, техника	7 ✓ промежуточный
Н	-	проведения, осложнения).	у итоговый
т	1	Эпидуральная анестезия (показания,	
b b	y	противопоказания, техника	1
a P	K	проведения, осложнения).	1
л	-	Отработка практических навыков на	
,, L	2	манекене.	
Н	y	manerene.	
Ы	K		
DI Q	K		
б	3		
л	$\Pi$		
0	K		
	K		
К	5		
a	$\frac{3}{\Pi}$		
Д	K		
Ы	N		
	-		
Ц	6 У	Проволение плановой и экстрануей	
ц		Проведение плановой и экстренной	текущии ✓ промежуточный
6	К	анестезии: эпидуральной,	у промежуючный  ✓ итоговый
H	-	спинальной, спинально-	у итоговыи
T	$\frac{1}{\mathbf{x}_T}$	эпидуральной. Отработка практических	
p	y	навыков наманекене.	
a	K		
JI	-		
Ь	$\frac{2}{37}$		
Н	У		

Ы	К			
e	-			
б	3			
Л	П			
0	К			
К	-			
a	5			
Д	П			
Ы	К			
	-6			
Об	У	Элементы топографической анатомии	Н ✓ тен	кущий
ec	К	дыхательной системы, необходимые для		омежуточный
пе	-	выполнения операций и манипуляций		оговый
че	1	Обеспечение проходимости	A	
ни	У	дыхательных путей с помощью	H	
e	К	воздуховода, ларингеальной маски,		
пр	-	комбинированной трубки. Итубация.		
OX	2	Прогнозирование трудной интубации.		
од	У	Альтернативные методы		
ИМ	К	обеспечения проходимости		
oc	_	верхних дыхательных путей. Алгоритм		
ТИ	3	действий для профилактики тяжких		
ве	П	осложнений в случае трудной		
px	К	интубации. Обеспечение проходимости		
НИ	_	верхних дыхательных путей у детей		
X	5	разного возраста. Безопасное		
Д	П	обеспечение проходимости		
Ы	К	дыхательных путей на		
X	-	этапах анестезии или ведения п/о периода.		
ат	6			
e				
л				
Ь				
Н				
Ы				
X				
П				
V				
J				

те й.  Об ес пе че ни е пр ох од им ос ти ве рх ни х лыхате	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К- 5	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей: трахеостомия (томия), коникотомия, интубация трахеи (в том числе фибротрахеоскопическая), санация		✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
дыхате льных				

	путей.	П	траеобронхиального дерева	1	
	путси.	K	траеобронхиального дерева вслепую и	1	
		-6	фибробронхоскопически. Отработка		
		-0	практическихнавыков на манекене.		
	О	У	1	<b>Г</b> ✓ текущий	<b>,</b>
	б		Фармакология ингаляционные		
		К	анестетиков. Фармакодинамика.	7	уточныи <del>х</del>
	Щ	-	Фармакокинетика. Клиническое и фармакологическое обоснование	у итоговы.	И
	И	1	1 1	P T	
	e	У	использования средств, применяемых	l t	
	a	К	при проведении анестезии: для		
	Н	-	ингаляционного наркоза. Влияние		
	e	2	анестетиков на нервную, дыхательную,		
	c	У	сердечно – сосудистую системы, почки,		
	T	К	печень. Мониторинг глубины		
	e	-	анестезии.		
	T	3			
	И	П			
	К	К			
	И	-			
		5			
		П			
		К			
		-			
		6			
	О	У	Фармакология неингаляционные	<u> </u> текущий	Í
	б	К	анестетиков. Фармакодинамика.	7 ✓ промежу	уточный
	Щ	-	Фармакокинетика.	3 ✓ итоговы	й
	И	1	Клиническое и фармакологическое	A	
	e	У	обоснование использования средств,	H H	
	a	К	применяемых при проведении анестезии:		
	Н	-	для неингаляционного наркоза,		
	e	2	снотворных, нейролептических,		
	c	У	бензодиазепинов, транквилизаторов,		
	Т	К	седативных, антидепрессантов,		
	e	_	противосудорожных,		
	Т	3	антихолинэстеразных,		
	И	П	холинолитических,		
	К	К	ганглиоблокирующих, антигистаминных		
L			Tanana arang Jiangini, wittin ina tanihili ilah		

	5 П К - 6	препаратов. Влияние анестетиков на нервную, дыхательную, сердечно — сосудистую системы, почки, печень. Мониторинг глубины анестезии.
Анал гетик .		Фармакология наркотических и ненаркотических анальгетиков.    Фармакодинамика. Фармакокинетика. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии: наркотических аналгетиков и их антагонистов, ненаркотических аналгетиков. Влияние анестетиков на дыхательную, сердечно − сосудистую системы, почки, печень. Мультимодальная аналгезия
Миор лакса ты.	е У	Фармакодинамика. Фармакокинетика. Выбор миорелаксантов. Клиническое и фармакологическое

	•		
	')		
	<i>_</i>		

	У К - 3 П К - 5 П К -	обоснование использования средств, применяемыхпри проведении анестезии: мышечных релаксантов и их антагонистов. Мониторинг нервно – мышечного блока. Прекураризация. Декураризация.	З ✓ итоговый Р
Э т	У К	Выбор и проведение наиболее безопасной для пациента анестезии с	Н ✓ текущий Громежуточный
a	-	использованием современных наркозно-	3 ✓ итоговый
П	1	дыхательных и диагностических	A
Ы	y	аппаратов во время оперативного	H
И	К	вмешательства, при болезненных	
К	-	манипуляциях и исследованиях. Стадии	
O	2	наркоза. Этапы и компоненты анестезии.	
M	У	Осуществление функционального и	
П	К	лабораторного мониторинга	
0	-	адекватности проводимой анестезии.	
Н	3	Вводная анестезия. Методики.	
e	П	Препараты. Осложнения. Базисная	
Н	К	анестезия. Методики. Препараты.	
T	-	Осложнения. Выход из анестезии.	
Ы	5	Методики. Препараты.	
a	П	Осложнения. Функциональные и	
Н	К	лабораторные методы исследования и	
e	-	мониторирования течения анестезии.	
c	6	Ранний посленаркозный период.	
T		Мероприятия по обеспечению	
e		безопасности анестезии при операциях,	
3		перевязках, родах и иных	
И		диагностических и (или) лечебных	
И		процедурах. Определение объема и	
•		последовательности мероприятий по	

		профилактике и лечению осложнений анестезии, реанимации и интенсивной терапии.	
H H H H a a C H i i i	неинг К аляци - онно 2	Обеспечение безопасност пациента. Техника проведени неингаляционной анестезии	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	П К		
	- 6		

и противопоказания к различным видам	
обезболивания. Особенности	
возникновения и развития осложнений	
анестезии, их диагностики и лечения.	
Современные методы общей, местной,	
регионарной и сочетанной анестезии в	
различных областях хирургии,	
особенности анестезии у пациентов с	
сопутствующими заболеваниями и	
патологическими состояниями;	
особенности анестезии в различных	
условиях (стационаре,	
поликлинике, военно-полевых условиях,	
при массовых поступлениях	
пострадавших).	

	1	,		
	О	У	Анатомо-физиологические особенности	<b>І</b> ✓ текущий
	c	К	детского возраста. Особенности	7 ✓ промежуточный
	0	-	подготовки детей разного возраста к	3 ✓ итоговый
	б	1	анестезии, особенности	A
	e		периоперационного периода.	F
	Н	У	Получение достаточных для	
	Н	К	предварительной оценки	
	0	-	анамнестических сведений из	
	c	2	медицинской и другой документации, от	
	T	У	медицинских работников, родителей	
	И	К	пациента о характере болезненных	
	П	-	проявлений, времени их возникновения,	
	р	3	сопутствующих и провоцирующих	
	0	П	факторах. Разработка плана	
	В	К	обследования пациента, объема и	
	e	-	рациональных методов обследования	
	Д	5	пациента. Назначение специальных	
	e	П	методов исследования (лабораторные,	
	Н	К	рентгенологические,	
	И	-	функциональные). Подбор	
	Я	6	лекарственных препаратов для	
	a		проведения анестезии с учетом	
	Н		сопутствующей патологии и возраста	
	e		пациента. Оценка эффективности и	
	c		безопасности применяемых	
	Т		фармакологических препаратов.	
	e		Внедрение новых технологий,	
	3		зарегистрированных в установленном	
	И		порядке и направленных на повышение	
	И		качества лечебно-диагностической	
	y		работы. Особенности развития и	
	де		течения	
	те		осложнений анестезии, реанимации и	
	й		интенсивной	
	pa			
	3Н			
	ОГ			
	0			
L	L			

	1			T
ВО				
3р				
ac				
та				

1	<u> </u>	2.5	<u> </u>	
		терапии в детском возрасте Особенности		
		общения с		
	**	родителями маленьких пациентов.		
О	У	Оценка тяжести состояния и определение		Т ✓ текущий
рг	К	ведущих синдромов у пациентов,		7
ан	-	находящихся в критическом состоянии.		У итоговый
ИЗ	1	Общие принципы и основные методы		A
ац	У	функциональной, клинической, химико-		H
RИ	К	токсикологической, клинико-		
pa	-	биохимической лабораторной,		
бо	2	инструментальной диагностики		
T	У	синдромов острых нарушений функций		
Ы	К	систем и органов и интерпретация		
О	-	результатов. Шкалы по оценки тяжести		
P	3	состояния больных в анестезиологии-		
И	П	реаниматологии. Показания для		
T	К	своевременной госпитализациипациента		
	-	в ОРИТ, ее организация и обеспечение		
	4	безопасности при		
	Π	транспортировке.		
	К	Дифференциальную диагностику		
	-	заболеваний и травм, обоснование		
	5	диагноза с привлечением профильных		
	П	специалистов. Объем мероприятий по		
	К	организации и оказанию скорой помощи.		
	-6	План обследования пациента (объем и		
		рациональныеметоды обследования:		
		лабораторные,		
		рентгенологические,		
		функциональные; необходимость в		
		консультации специалистов по смежным		
		дисциплинам и организация их		
		выполнения). План и тактика ведения		
		пациентов в соответствии с		
		·		
		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
		-		
		-		
		клиническими рекомендациями, протоколами лечения, порядками и стандартами оказания анестезиологореанимационной помощи. Определение		

	индивидуальной чувствительности		
	переносимости лекарственных		
	препаратов. Подбор лекарственных		
	препаратов, их способа введения, режима		
	и дозы. Контроль сочетания лечения		
	лекарственными препаратами с		
	терапевтическими		
	методами. Клиническое и		
	фармакологическое обоснование		
	использования средств, применяемых		

при проведении интенсивной терапии и реанимации: адреномиметических, антиадренэргических, сердечных гликозидов, антиаритмических, спазмолитических, сосудорасширяющих, антигипертензивных, диуретических и дегидратационных, витаминов, гормонов и иханалогов, Функциональный и лабораторный адекватности мониторинг проводимой интенсивной терапии. Особенности возникновения и развития осложнений реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения Принципыпрофилактики и лечения основных осложнений интенсивной терапии. Клиническое фармакологическое обоснование использования средств и методов, профилактики применяемых ДЛЯ осложнений при проведении анестезии, реанимации и интенсивной терапии Вопросы фармакокинетикии проницаемости медикаментов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации. Основные принципы физиотерапии и физкультуры в ОРИТ. лечебной Показания противопоказания реабилитационных проведению мероприятий у пациентов в критических Составление состояниях. индивидуального плана реабилитационных мероприятий зависимости от тяжести состояния

T	 
	пациента Контроль выполнения плана
	индивидуальной программы
	реабилитации пациента и оценка
	эффективности ее реализации.
	Специалисты для проведения
	реабилитационных мероприятий в
	соответствии с особенностями
	критического состояния. Механизмы
	воздействия реабилитационных
	мероприятий на организм
	пациентов в критических состояниях
	Проведение мероприятий,
	направленных на предупреждение

трофических нарушений кожных
покровов, мероприятий по
предупреждению тугоподвижности
суставов. Оценка эффективности и
безопасности проведения
реабилитационных мероприятий.
Осуществление
профилактики развития
инфекционных осложнений у пациентов
в реанимационном отделении.
Предупреждение респиратор-
ассоциированных пневмоний.
Предупреждение катетер-
ассоциированных осложнений.
Современные методы интенсивной
терапии и реанимации при различных
заболеванияхи критических состояниях в
хирургии (различных областях), терапии,
акушерстве и гинекологии, урологии,
травматологии, кардиологии, клинике
инфекционных болезней, педиатрии,
неонатологии, токсикологии,
неврологии. Внедрение новых
технологий, зарегистрированных в
установленном порядке и направленных
на повышение качества лечебно-
диагностической работы.
Преемственность интенсивной терапии
пациентов.

O	У	Разработка плана подготовки к	I ✓ текущий
рг	К	проведению экстренной детоксикации	7 ✓ промежуточный
ан	-	организма, определение степени	3 ✓ итоговый
ИЗ	1	нарушения гомеостаза. Оценивать	A
ац		тяжесть состояния пациента и риск	F
ВИ	У	развития осложнений. Определять	
pa	К	показания к экстракорпоральным	
бо	-	методам лечения и протезирования	
T	2	жизненно важных функций. Методы	
Ы	У	детоксикации при эндотоксикозах.	
O	К	Применение экстракорпоральных	
P	-	методов лечения (фильтрационных,	
И	3	сорбционных, обменных,	
T	П	модификационных), протезирования	
	К	жизненно важных функций,	
	-	экстракорпоральной мембранной	
	5	оксигенации, аортальной балонной	
	П	контрпульсации. Показания к	
	К	гипербарической оксигенации с целью	
	-	профилактики и лечения	
	6	осложнений реанимации и интенсивной	
		терапии	

	Т	Т		
Pec	У	Нормальная и патологическая	Į Į	✓ текущий
пир	К	физиология дыхательной системы.	[	✓ промежуточный
ато	-	Патофизиология острой дыхательной,	] 3	✓ итоговый
рна	1	недостаточности. Дыхательные объёмы.	A	
Я	У	Методы исследования функции	F	
под	К	внешнего дыхания. Диффузия и		
дер	-	транспортировка газов. Искусственная		
жка	2	вентиляция легких. Влияние		
при	У	искусственной вентиляции легких на		
кри	К	циркуляцию крови. Показания к		
тич	-	переводу на искусственную вентиляцию		
еск	3	легких. Обеспечение проходимости		
их	П	дыхательных путей при искусственной		
coc	К	вентиляции легких. Признаки		
кот	-	кислородной интоксикации и травмы		
ния	5	повышенным давлением газа		
X.	П	(баротравма). Принудительная		
	К	вентиляция легких с помощью лицевой		
	-	маски, интубация трахеи на фоне		
	6	введения		
		миорелаксантов, искусственная		
		вентиляция легких вручную и с		
		помощью респираторов.		
Pec	У	Методы респираторной терапии.	F	✓ текущий
пир	К	Показания для респираторной	Ţ	✓ промежуточный
ато	-	поддержки в реаниматологии. Выбор	3	✓ итоговый
рна	1	параметров искусственной вентиляции	A	
Я	У	легких Двигательный режим во время	F	
под	К	ИВЛ, седация и миорелаксация. Влияние		
дер	-	ИВЛ на дыхательную, сердечно -		
жка	2	сосудистую систему,		
при	У	почки. Осложнения ИВЛ.		
кри	К			
тич	-			
еск	3			
их	П			
coc	К			
ROT	-			

Т	<del>,</del> 1	T		
<b>РИН</b>	5			
Χ.	П			
	К			
	-			
	6			
Pe	У	Методы и режимы ИВЛ. Неинвазивная	E	✓ текущий
ЖИ	К	ИВЛ. Инвазивная ИВЛ. Специальные	Ţ	✓ промежуточный
МЫ	-	режимы ИВЛ. Отлучение пациента от	3	✓ итоговый
иск	1	аппарата.	A	
ycc	У	•	H	
тве	К			
НН	-			
ой	2			
вен	У			
тил	К			
яц	-			
ии	3			
лег	П			
ких	К			
	-			
	5			
	П			
	K			
	-6			
Нар	У	Нормальная и патологическая	F	✓ текущий
уше	К	физиология водно- электролитного	Ī	✓ промежуточный
ния	-	баланс. Нарушения обмена воды.	3	✓ итоговый
вод	1	Дифференциальная		
но –	У	диагностика водных,	H	
элек	К	нарушений Коррекция нарушения		
тро	-	водного баланса организма. Особенности		
лит	2	анестезиологического пособия при		
НОГ	y	нарушении обмена воды.		
0	K	Нарушения электролитного обмена		
бала	_	Коррекция		
нса.	3	·rr··		
iica.	5			

	П		
	К		
	-		
	5		
	П		
	К		
	-		
	6		

T	<del>                                     </del>		
		нарушений электролитного	
		обмена организма.	
		Особенности	
		анестезиологического пособия у	
		пациентов с нарушением	
		электролитного баланса.	
Н	У	Нормальная и патологическая	<b>Г</b> ✓ текущий
a	К	физиология кислотно-щелочного	7 ✓ промежуточный
p	-	состояния. Кислотно-основное	3 ✓ итоговый
y	1	состояние. Нарушения кислотно-	A
Ш	У	основного состояния: ацидоз, алкалоз.	F F
e	К	Диагностика	
Н	-	нарушений кислотно-основного	
И	2	состояния.	
R	У		
К	К		
И	-		
c	3		
Л	П		
O	К		
Т	-		
Н	5		
0	П		
_	К		
0	-6		
c			
Н			
0			
В			
Н			
0			
Γ			
o			
c			
0			
c			
T			
0			
 1			

_			
	Я		
	Н		
	И		
	Я		
	•		
	И	У	Оценка объема циркулирующей крови
	Н	К	Показаниядля проведения инфузионной 7 ✓ промежуточный
	ф	-	терапии. Концепция современной 3 ✓ итоговый
	уз	1	сбалансированной инфузионной терапии
	И	У	. Инфузионная терапия при неотложных
	0	К	состояниях, меры по предотвращению
1	Н	-	осложнений инфузионной терапии
	на	2	
	Я	У	
1	те	К	
	pa	-	
	П	3	
	И	П	
	Я.	К	
	71.	-	
		5	
		п	
		К	
		_	
		6	
	И	У	Периоперационная инфузионная Е ✓ текущий
	Н	K	терапия. Определение показаний к Текущий Терапия. Определение показаний к Текущий
	ф	-	проведению инфузионной терапии, З ✓ итоговый
1	ү У3	1	определение их совместимости и
1	У	У	переносимости Осложнения
	0	K	инфузионной терапии
	Н	_	Кристаллоидные растворы. Коллоидные
	на	2	растворы. Клиническое и
	Я	У	фармакологическое обоснование
1	те	K	использования средств, применяемых
1	pa	_	при проведении интенсивной терапии и
	ра П	3	реанимации: плазмозамещающих
1		П	-
	И	11	растворов, солевых растворов,

Я.	К - 5 П К - 6	препаратов для коррекции кислотно- основного состояния (препаратов кальция и калия, содержащих железо и фосфор), декстрозы.		
Транс фузио логия.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Показания для трансфузий компонентов крови. Предтрансфузионное тестирование. Экстренные трансфузии. Интраоперационная трансфузионная терапия. Осложнения трансфузионной терапии. Альтернативные варианты трансфузионной терапии	F G G	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Транс фузио логия.	У К - 1 У	Определение групп крови и резус фактора. Гемокомпоненты и правила их применения. Клиническое и фармакологическое обоснование	3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	К		
	-		
	$\begin{bmatrix} z \\ V \end{bmatrix}$		
	K-		
	3		

Γ	<del>                                     </del>	Т		
	Π	использования средств,	A	
	К	применяемых при	]	
	-	проведении интенсивной терапии и		
	5	реанимации:		
	Π	плазмозамещающих растворов и		
	К	препаратов крови,Приказ № 183-н.		
	-			
	6			
Н	У	Основы функциональной морфологии и	H	✓ текущий
y	К	физиологии пищеварения. Обмен белков,	$\Gamma$	✓ промежуточный
T	-	жиров, углеводов, витамины,	3	✓ итоговый
p	1	микроэлементы. Метаболизм организма	A	
И	У	в критическом состоянии. Оценка	l F	
T	К	трофического статуса организма,		
И	_	определение потребности организма в		
В	2	белках, жирах и углеводах.		
Н	У	Мониторинг эффективности		
a	К	нутритивной поддержки.		
Я	_	Дифференциальная		
п	3	диагностика метаболических нарушений.		
0	П	~		
л	K			
П	_			
e	5			
n	п			
ж	K			
K	_			
a.	6			
Н	У	Основы парентерального и энтерального	I	✓ текущий
V	K	питания. Препараты для нутритивной	ן י	<ul><li>текущии</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
y		¥4	7	<ul><li>промсжуточный</li><li>✓ итоговый</li></ul>
l n	1	*		HIOI OBBIN
h h	1	фармакологическое обоснование	T T	
И	У	использования средств, применяемых		
T	К	при проведении интенсивной терапии и		
И		реанимации: средств для энтерального		
 R	2	зондового ипарентерального питания,		
H	У	декстрозы.		
a	K	Фармаконутриенты. Прокинетики.		

я п о д д е р ж к а. Анти биот ико – и хими отера пия в ОРИ Т.	- 3 П К - 5 П К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 3 П К	Нутритивная поддержка при различных клинических состояниях.  Антибиотико — и химиотерапия в ОРИТ. Выбор препаратов, проблема резистентности, стартовая антибиотикотерапия. Противогрибковая и противовирусная терапия. Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии и реанимации: иммуномодуляторов, антибиотиков, сульфаниламидных, противовирусных, антисептических препаратов.	Г ✓ текущий Г ✓ промежуточный З ✓ итоговый Р
	- 6		
Серде чно- л е г о ч	У К- 1 У К - 2 У	Терминальные состояния. Этиология, патогенез и виды остановки сердечной деятельности. Этиология, патогенез и виды прекращения	Н У текущий У промежуточный У итоговый

a	К		
Я	-		
p	3		
e			
a			
Н			
И			
M			
a			
Ц			
И			
R			

	П	дыхательной деятельности. Клиническая	A
	К	смерть. Диагностика. Показания и	
	-	противопоказания, сроки проведения,	
	5	прекращения сердечно-легочной	
	П	реанимации. Современное	
	К	инструментальное и аппаратное	
	-	обеспечение реанимационных	
	6	мероприятий. Юридические и этико-	
		деонтологические аспекты СЛР.	
С	У	Расширенный комплекс сердечно-	I ✓ текущий
e	К	легочной и церебральной реанимации.	7 ✓ промежуточный
p	-	Лекарственные средства, применяемые	3 ✓ итоговый
Д	1	при сердечно-легочной и церебральной	A
e	У	реанимации и пути их введения.	F
Ч	К	Электрическая	
Н	_	дефибриляция. Ошибки.	
O	2	Осложнения СЛР. Отработка	
-	У	практических навыков	
Л	К	на манекене.	
e	_		
Γ	3		
o	П		
Ч	К		
Н	_		
a	5		
Я	П		
p	К		
e	_		
a	6		
Н			
И			
M			
a			
Ц			
И			
Я			
 I .	· L		1

Ce	У	Базовый комплекс сердечно-легочной и	<b>Н</b> ✓ текущий
рд	K	_	7 √ промежуточный
еч	-		у итоговый
но	1	Последовательность основных	A
-	y	реанимационных мероприятий. Методы	l f
ле	K	восстановления проходимости	
ГО	-	дыхательных путей. Обструкция верхних	
ЧН	2	дыхательных путей инородным телом.	
ая	У	Методы проведения искусственного	
pe	К	дыхания. Методика непрямого массажа	
ан	-	-	
И	3	-	
ма	П	сердечно- легочной и церебральной	
ци	К	реанимации. Лекарственные средства,	
R	-	применяемые при сердечно-легочной и	
у	5	церебральной реанимации, дозы у детей	
де	П	разного возраста и пути их введения.	
те	К	Электрическая	
й	-	дефибриляция. Ошибки.	
pa	6	Осложнения СЛР. Отработка	
3Н		1	
ОГ		практических навыковна манекене.	
0			
ВО			
3 <b>p</b>			
ac			
та			
И			
НОВО			
рож			
денн			
ЫХВ			
родо			
BOM			
зале.			

С	У	Диагностика остановки сердечной	<b>І</b> ✓ текущий	
e	К	деятельности и	7 ✓ промежуточ	ный
p	-	выполнение стандартных	З ✓ итоговый	
Д	1	алгоритмов сердечно-легочной		
e	У	реанимации Базовый комплекс		
Ч	К	сердечно-		
Н	-	серде шо		
0	2			
-	У			
Л	К			
e	-			
Γ	3			
0				
Ч				
Н				
a				
Я				
p				
e				
a				
Н				
И				
M				
a				
Ц				
И				
Я				

_		T			1
		П	легочной и церебральной реанимации.		4
		К	Последовательность основных		
		-	реанимационныхмероприятий. Методы		
		5	восстановления проходимости		
		П	дыхательных путей. Обструкция верхних		
		К	дыхательных путей инородным телом.		
		6	Методы проведения искусственного		
		0	дыхания. Методика непрямого массажа		
			-		
			сердца. Расширенный комплекс		
			сердечно-легочной и церебральной		
			реанимации. Лекарственные средства,		
			применяемые при сердечно-легочной и		
			церебральной реанимации и пути их		
			введения. Электрическая		
			дефибриляция. Ошибки.		
			Осложнения СЛР. Отработка		
			практических навыковна манекене.		
	C	У	Базовый комплекс сердечно-легочной и	I	✓ текущий
	e	К	церебральной реанимации.		✓ промежуточный
	p	-	Последовательность основных		<b>√</b> итоговый
	Д	1	реанимационных мероприятий. Методы		4
	e	У	восстановления проходимости	I	
	Ч	К	дыхательных путей. Обструкция верхних		
	Н	-	дыхательных путей инородным телом.		
	0	2	Методы проведения искусственного		
	-	У	дыхания. Методика непрямого массажа		
	Л	К	сердца. Расширенный комплекс		
	e	- 2	сердечно- легочной и церебральной		
	1	3 п	реанимации. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-легочной и		
	0 u	11 K	применяемые при сердечно-легочнои и церебральной реанимации и пути их		
	H		введения. Электрическая дефибриляция.		
	a	5	Ошибки. Осложнения СЛР. Отработка		
	Я	П	практических навыков на манекене.		
	p	К	1		
		ı			

е а н и м а ц и я	6			
О б е с п е ч е н и е с о с у д и с т о г о	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К- 5	Элементы топографической анатомии сердечно- сосудистой системы для выполнения операций и манипуляций Обеспечение необходимого доступа к магистральным и/или периферическим сосудам для	I 7	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

c			
T			
y			
П			
a.			

	П	инфузионной терапии, коррекции	F	
	К	гиповолемии и показателей		
	-6	гемодинамики. Пункция и катетеризация		
		периферических и центральных сосудов.		
		Показания, противопоказания,		
		осложнения. Правила ухода за		
		катетерами. УЗИ навигация		
0	У	Обеспечение сосудистого доступа.	F	✓ текущий
б	К	Пункция и катетеризация	J	✓ промежуточный
e	-	периферических и центральных сосудов.	3	✓ итоговый
c	1	Показания, противопоказания,	A	
П	У	осложнения. Правила ухода за	F	
e	К	катетерами. Отработка практических		
Ч	-	навыков на манекене. УЗИ		
e	2	навигация Принципы асептики и		
Н	У	антисептики		
И	К			
e	-			
c	3			
0	П			
c	К			
y	_			
Д	5			
й	П			
c	К			
T	_			
0	6			
Г				
0				
Д				
0				
c				
Т				
y				
у П				
a.				
a.				

Pe	У	Организация и структура Всероссийская	I ✓ текущий
ан	ĸ	служба медицины катастроф.	7 ✓ промежуточный
И	-	Организация медицинского снабжения,	3 ✓ итоговый
ма	1	формирование учреждения службы	
ци	У	медицины катастроф и медицинской	H H
Я	К	службы гражданской обороны в	
И	-	чрезвычайных ситуациях. Особенности	
ИН	2	оказания медицинской помощи в	
те	У	условиях массовых поступлений.	
нс	К	Сортировка и эвакуация поражённых,	
ИВ	-	реанимация и анестезии на путях	
на	3	эвакуации и при оказании первой	
Я	П	медицинской, доврачебной, первой	
те	К	врачебной, квалифицированной и	
pa	-	специализированной медицинской	
ПИ	7	помощи. Особенности	
Я	П	транспортировки пациентов в	
В	К	критическом состоянии. Определение	
yc	-	объема мероприятий, организовать и	
ЛО	5	провести скорую помощь Оценка на	
ВИ	П	основании клинических, биохимических	
ЯХ	К	и функциональных методов	
ма	-	исследования состояние пациентов,	
cc	6	требующих транспортировки в	
ОВ	Π	специализированное отделение	
Ы	К	анестезиологии- реанимации и/или	
X	-	выполнения оперативноговмешательства	
пора	3	Осуществление непрерывного контроля	
жени	П	состояния пациента во время	
й и	К	транспортировки, своевременно	
при	-	распознавать	
транс	1		
порт	2		
иров			
ке			
паци			
ентов			

		возникающие нарушения состояния пациента иосложнения, применять обоснованную корригирующую терапию. Обеспечение преемственность интенсивной терапии пациентов при стационарной и амбулаторной помощи.		
Итого	У	Решение задач повышенной сложности	I	✓ текущий ✓
вое	К	на тему интенсивная терапия в ОРИТ	r	✓ промежуточный ✓ итоговый
заняти е	_	Деловая игра (сердечно-легочная		• итоговыи
	1 y	реанимация).	/ / / / / / / / / / / / / / / / / / /	
	K			
	-			
	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	7 П			
	K			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
	П			
	К			
	3			
	л П			
	K			
	-			

Ī	1		T T	
	$\begin{bmatrix} 1 \\ 2 \end{bmatrix}$			
	2			
Частно	ая анестезиоло	гия и реаниматология.	<u> </u>	✓ текущий
				✓ промежуточный
			,	✓ итоговый
				1
Остра	У	Нормальная и патологическая	I	✓ текущий
Я	К-	физиология		✓ промежуточный
дыха	1	дыхательной системы. Патофизиология		✓ итоговый
тельн	У	острой дыхательной недостаточности.		4
ая	К	Этиология, классификация, патогенез,	I	
недо	-	клиника ОДН. Алгоритм неотложной		
стато	2	помощи при ОДН в зависимости от		
чнос	У	стадии. Алгоритм неотложной помощи		
ТЬ	К	при ОДН в зависимости от стадии.		
	-	Тяжелая бронхиальная астма.		
	3	Астматический статус, интенсивная		
	П	терапия.		
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Остра	У	Тромбоэмболия легочной артерии.	l I	✓ текущий
Я	К	Этиология, патогенез, клиника,		✓ промежуточный
дыха	-	диагностика, реанимация и интенсивная		✓ итоговый
тельн	1	терапия. Рациональная		1
ая	У	антикоагулянтная терапия	I	
недо	К	пациентов		

I		~ ~	I	
стато	-	тромбоэмболическими осложнениями и		
чнос	2	высоким		
ТЬ	У	риском тромбозов.		
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	_			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Остра	У	Синдром острого повреждения легких	H	✓ текущий
Я	К	и острыйреспираторный дистресс-	Γ	✓ промежуточный
дыха	-	синдром. Этиология,	3	✓ итоговый
тельн	1	патогенез, клиника, диагностика,		
ая	У	реанимация и		
недо	K	P · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
стато	-			
чнос				
	2			
ТЬ	У			
	К-			
	3			

•	П	интенсивная терапия. Респираторная
	К-	поддержка.
	5	
	П	
	К	
	-6	
O	У	Нормальная и патологическая Е ✓ текущий
c	К	физиология сердечно-сосудистой 7 √ промежуточный
T	-	системы. Патофизиология острой 3 ✓ итоговый
p	1	сердечно-сосудистой недостаточности.
a	У	Острый инфаркт миокарда.
Я	К	Диагностика. Патогенез, клиника,
c	-	интенсивная терапия. Кардиогенный шок
e	2	(истинный, рефлекторный). Интенсивная
р	У	терапия миокардита, перикардита,
Д	К	эндокардита.
e	-	
Ч	3	
Н	П	
a	К	
R	-	
недост	5	
аточн	П	
ость	K	
•	-	
	6	
О	У	Жизнеугрожающие нарушения
c	К	сердечного ритма. Методы диагностики
T	-	нарушений сердечного ритма. Лечение З ✓ итоговый
p	1	нарушений сердечного ритма и А
a	У	проводимости. Медикаментозное Р
R	К	лечение аритмий.
c	-	Электрокардиостимуляция.
e	2	Электрическая
p	У	кардиоверсия. Аритмогенный шок.
Д	К	Патогенез,
e	-	клиника, интенсивная терапия.
Ч	3	

	п	1	
Н	$\Pi$		
a	К		
R	_		
недост	5		
аточн	П		
ость	К		
	-		
	6		
O	У	Острая сосудистая недостаточность.	<b>Г</b> ✓ текущий
c	К	Этиология, патогенез, клинико-	7 ✓ промежуточный
T	-	патогенетические варианты,	3 ✓ итоговый
p	1	клиническая картина, общие принципы	A
a	У	лечения. Шок. Этиология,	F
Я	К	патофизиология и патогенез,	
c	-	повреждение клетки при шоке	
0	2	клиническая картина, клинико-	
c	У	патогенетические фазы шока, оценка	
y	К	степени тяжести, шоковые органы,	
Д	-	общие принципы лечения. Основы	
И	3	фармакотерапии	
c	П	шоковых состояний.	
T	К		
a	-		
Я	5		
недост	П		
аточн	К		
ость	_		
	6		
0	У	Клинические формы шока.	Е ✓ текущий
c	К	Патофизиология кровопотери, шока.	7 ✓ промежуточный
T	_	Гиповолемический шок	3 ✓ итоговый
p	1	(геморрагический, ожоговый,	
a	y	экзотоксический). Кардиогенный шок	l H
Я	K	(истинный, рефлекторный,	
c	_	аритмогеный). Основы фармакотерапии	
0	2	шоковых	
$\frac{c}{c}$	y	состояний.	
v	K	COCTOMINI.	
У	IX		

Д	-		
И	3		
c	П		
T	К		
a	-		
R	5		
недост	П		
аточн	К		
ость	-		
	6		
0	У	Дистрибутивный шок	I ✓ текущий
c	К	(анафилактический,	7 ✓ промежуточный
T	-	септический). Инфузионно-	3 ✓ итоговый
р	1	трансфузионные среды	
a	У	применяемые в противошоковой	
Я	К	терапии. выбор	
c	-		
O	2		
c	У		
y	К-		
Д	3		
И			
c			
T			
a			
Я			
недост			
аточн			
ость			

	П	раствора для инфузии. Основы	A
	К-	фармакотерапии	]
	5	шоковых состояний.	
	П		
	К		
	-6		
O	У	Гипертонический криз. Этиология,	<b>І</b> ✓ текущий
c	К	патофизиология, механизм развития,	7 ✓ промежуточный
T	-	клиника, диагностика, интенсивная	3 ✓ итоговый
p	1	терапия.	A
a	У	-	F
Я	К		
c	-		
0	2		
c	У		
V	К		
Д	_		
И	3		
c	П		
Т	К		
a	_		
Я	5		
недост	П		
аточн	К		
ость	-6		
Ф	У	Нормальная и патологическая	F ✓ текущий
И	K	физиология нервной системы.	7 гекущин 7 промежуточный
3	-	Патофизиология ишемии мозга.	3 ✓ итоговый
И	1	Клинические, лабораторные и	
0	y	инструментальные методы исследования	
Л	K	состояния нервной системы.	
0	_	Центральные и периферические	
r	2	параличи (полиневропатии, боковой	
И	y	амиотрофичесий склероз, рассеянный	
Я	К	склероз, синдром Гийена- Барре),	
Ц	_	патогенез, клиника, диагностика,	
Н	3	интенсивная терапия Миостения,	
C	П	-	
C	11	клиника,	

<u> </u>	70		
	К	диагностика, интенсивная терапия.	
	-		
	5		
	П		
	К		
	-		
	6		
И	У	Обследование пациентов в коматозном Н	✓ текущий
Н	К	состоянии Комы: виды, тяжесть,	✓ промежуточный
T	_	дифференциальнаядиагностика, лечение.	✓ итоговый
e	1	Эпилепсия. Эпистатус, патогенез,	
Н	У	клиника, диагностика, интенсивная	
c	К	терапия. Внутричерепная гипертензия,	
И	-	отек мозга,	
В	2	интенсивная терапия.	
Н	y	- Financial Control of Financi	
a	К		
Я	_		
T	3		
e	П		
p	К		
a	-		
П	5		
И	П		
Я	K		
В	-		
Н	6		
— н Р	0		
D D			
n			
p			
0			
Л			
0			
Γ			
И			

И				
YI				
•				
Инте	У	Острое нарушение мозгового	F	✓ текущий
нсив	K		ן י	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
ная	-	кровообращения. Классификация,	1 4	✓ итоговый
терап	1	механизм развития, клиника,		
ия	У	диагностика, интенсивная терапия.	l i	
остр	K	Ишемический инсульт.		
ого	-	Геморрагический инсульт.		
нару	2	Внутримозговые гематомы.		
шени	y	Субарахноидальное кровоизлияние.		
Я	К	Субдуральные гематомы. Спинальный		
мозг	_			
ОВОГ	3	инсульт.		
0	П			
кров	К			
ообр	_			
ащен	5			
ия	П			
	К			
	-			
	6			
Остр	У	Нормальная и патологическая	F	✓ текущий
ая	K-	физиология почек и		✓ промежуточный
поче	1	мочевыделительной системы.	3	✓ итоговый
чная	У	Острая почечная		
недо	К	недостаточность. Патофизиология		
стато	-	почечной,		
чнос	2			
ТЬ	У			
	К			
	-			
	3			

П недостаточности. Этиология, К классификация, клиника, диагностика Стадии ОПН. Основные принципы гемодиализа, перитонеального диализа, постоянной К артериовенозной гемофильтрации.	
- Стадии ОПН. Основные принципы гемодиализа, перитонеального диализа, П ультрафильтрации, постоянной	
5 гемодиализа, перитонеального диализа, П ультрафильтрации, постоянной	
П ультрафильтрации, постоянной	
П ультрафильтрации, постоянной	
TE WEIGHTOUTION I VIII WILLIAM,	
- Применение мочегонных средств.	
6 Инфузионная терапия при острой	
почечной	
недостаточности.	
Хроническая почечная	
недостаточность (ХПН).	
	текущий
	промежуточный
	итоговый
р 1 печеночной недостаточности.	
а У Этиология, патогенез, клиника.	
я К Интенсивная	
п - терапия острой печеночной	
е 2 недостаточности. Методы	
ч У экстракорпоральной детоксикации.	
е К	
Н -	
0 3	
$\Pi$	
н К	
a -	
я 5	
недост П	
аточн К	
ость -	
6	
И У Нормальная и патологическая Н 🗸 т	текущий
	промежуточный
	итоговый
е 1 диабет. Декомпенсация. Комы при	
н У сахарном диабете. Интенсивная терапия	
с К Коррекция	

	I	VIDODUG DIVOVONA		
И	-	уровня глюкозы.		
В	2			
Н	У			
a	К			
R	-			
T	3			
e	П			
p	К			
a	-			
П	5			
И	П			
Я	К			
В	-6			
эндок				
ринол				
огии.				
И	У	Ожоговая болезнь: патогенез развития,	I	✓ текущий
Н	К	стадии, клиника, оценка тяжести		✓ промежуточный
T	-	поражения, интенсивная терапия.	3	✓ итоговый
e	1	Интенсивная терапия ожогового шока.	l A	
Н	У	Обморожения и переохлаждение,	I	
c	К	патогенез, классификация, клиника,		
И	-	интенсивная терапия. Особенности		
В	2	интенсивной терапии при ожогах и		
Н	У	охлаждении у детей		
a	К	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
Я	-			
Т	3			
e	П			
р	К			
a	_			
П	5			
И	П			
Я	К			
у	-			
o	6			
ж				
0				

			1		
Γ					
0					
В					
Ы					
X					
больн					
ых.					
Инт	У	Первичное обследование пострадавшего		H	✓ текущий
енс	К	в приемном отделении, травма груди,		7	✓ промежуточный
ИВН	-	пневмоторакс, травма позвоночника,		3	✓ итоговый
ая	1	травма конечностей. Черепно		A	
тер	У	<ul> <li>мозговая травма. Патофизиология</li> </ul>		I	
апи	К	острой травмы, в том числе химической,			
ЯВ	-	термической, кровопотери, шока,			
тра	2	гипотермии, гипертермии, болевых			
вма	У	синдромов, и полиорганной			
тол	К	недостаточности. Травматический шок.			
ОГИ	-	Клиника, интенсивная терапия.			
И.	3	Реанимация и интенсивная			
	П				
	К				
	-				
	5				
	П				
	К				
	-				
	6				

		терапия политравмы. Основные причины развития осложнений анестезии и интенсивной терапии при острой травме (в том числе химической итермической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности.	
Сис тем ная вос пал ител ьная реак ция орга низ ма,	У К - 1 У К - 3 П К - 3 П К	Системная воспалительная реакция организма, патофизиология, клиника, диагностика. Протокол ведения пациентов с тяжелым сепсисом.	Р ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый Р

		<del></del>	T	
Сис	У	Особенности интенсивной терапии	I	✓ текущий
тем	К	сепсиса различной этиологии.		✓ промежуточный
ная	-	Интенсивная терапия септического	3	✓ итоговый
вос	1	шока. Современные методыинтенсивной	I A	
пал	У	терапии и реанимации.	I	
ител	К			
ьная	-			
реак	2			
ция	У			
орга	К			
низ	_			
ма,	3			
,	П			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-6			
И	У	Острый панкреатит.	I	✓ текущий
Н	К	Панкреонекроз. Классификация,		✓ промежуточный
Т	_	клиника, диагностика, интенсивная	3	✓ итоговый
e	1	терапия. Перитонит клиника,		
Н	У	диагностика, интенсивная терапия.	I	
c	К	Абдоминальный сепсис.		
И	-			
В	2			
Н	У			
a	К			
Я	_			
T	3			
e	П			
р	К			
a	-			
 ı				i e e e e e e e e e e e e e e e e e e e

п и я в абд оми нал ьно й хир ург ии	5 П К - 6			
Постр еаним ацио нная болезн ь.	У К- 1 У К- 2 У К- 3 П К- 5 П К- 6 П К- - 8	Физиологические аспекты оживления организма. Постреанимационные нарушения гомеостаза. Постреанимационные повреждения центральной нервной системы. Защита мозга, неврологические нарушения, прогноз восстановления неврологического статуса. Патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни)	H T S	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Коагу	У	Основные механизмы гемостаза. ДВС –	H	✓ текущий
лопат	К	синдром. Этиология, патофизиология,	7	✓ промежуточный
ии.	-	клиника, диагностика, интенсивная	Ε	✓ итоговый
	1	терапия. Коррекция нарушения	A	
	У	свертывающей и антисвертывающей	F	
	К	систем крови, диссеминированное		
	-	внутрисосудистое свертывание крови		
	2	(далее –ДВС), коагулопатию.		
	У	Клиническое и фармакологическое		
	K	обоснование использования средств,		
	-	применяемых при проведении		
	3	интенсивной терапии и реанимации:		
	П	ферментных и антиферментных		
	К	(фибринолитических, ингибиторов		
	-	протеолиза и фибринолиза), средств,		
	5	влияющих на свертывание крови		
	П	(антикоагулянтов прямого и		
	К	непрямого действия,		
	-	антитромбацитарных препаратов,		
	6	антигеморрагических и		
		гемостатических).		
A	У	Нормальная и патологическая	H	✓ текущий
Н	К	физиология желудочно-кишечного	i i	✓ промежуточный
e	-	тракта. Анестезия и интенсивная терапия	3	✓ итоговый
c	1	при оперативных вмешательствах на	A A	
T	У	поджелудочной железе, желудке,	I F	
e	К	кишечнике, желчных протоках и		
3	-	желчном пузыре, печени и селезенке,		
И	2	грыжепластика. Особенности анестезии		
Я	У	при проктологических операциях.		
И	К	Предоперационная подготовка больного		
И	-	к операции, реанимация и интенсивная		
Н	3	терапия в		
T	П	периоперационном периоде. Анестезия		
e	К	при сопутствующих заболеваниях		
Н	-	печени.		
c	5			
И	П			

<u> </u>	T.C.	
В	К	
Н	-	
a	6	
R		
T		
e		
p		
a		
П		
И		
Я		
В		
абдо		
МИН		
альн		
ой		
хиру		
ргии		
И		
коло		
прок		
толо		
гии.		
Экст	У	Выбор метода анестезии при экстренном
ренна	К	оперативном вмешательстве. Острая
Я	-	кровопотеря. Классификация 3 ✓ итоговый
анест	1	кровотечений. Геморрагический шок,
езиол	У	реанимация и интенсивная терапия.
РИЛО	К	Анестезия и интенсивная терапия при
В	-	оперативных вмешательствах по поводу
абдо	2	желудочно – кишечного кровотечения и
мина	У	кровотечения из паренхиматозных
льно	К	органов.
й	-	
хиру	3	
ргии.	П	
1	К	
	-	

	5		
	П		
	К		
	-		
	6		

	* 7	0 6		/ ~
Экст	У	Особенности анестезии при перитоните,	l l	✓ текущий
ренна	К	панкреонекрозе, тромбозе	[	✓ промежуточный
Я	-	мезентериальных сосудов, острой	3	✓ итоговый
анест	1	кишечной непроходимости	I I	
езиол	У	(предоперационная подготовка больного	F	
РИЛО	К	К		
В	-	операции, реанимация и интенсивная		
абдо	2	терапия в периоперационном периоде).		
мина	У			
льно	К			
й	_			
хиру	3			
ргии.	П			
1	К			
	_			
	5			
	П			
	K			
	-			
	6			
Ане	y	Обследование пациента с заболеваниями	T I	✓ текущий
стез	K	дыхательной системы. Особенности	7	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
ия и	-	анестезии у пациентов с сопутствующей		√ итоговый
инте	1	патологией легких. Выбор метода		HTOT OBBIT
	У	1	I	
нси	K	анестезии при операциях на легких. Выбор метода анестезии при операциях	1	
вная	K			
тера	2	на пищеводе и органах средостения.		
Р	2 У	Анестезия при торакоскопических		
В		операциях. Анестезия при		
тора	К	диагностических вмешательствах на		
каль	- 2	легких.		
ной	3	Анестезия и ИТ при торакальной травме.		
хир	П			
урги	К			
ИИ	<u>-</u>			
сопу	5			
тств	П			
ую	К			

щих забо лева ния х легк их	6			
А н ес те з и я и и н те н с и в н а я те р а п и я п р а п и о о о о о о о о о о о о о	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Обследование пациента с заболеваниями сердечно — сосудистой системы. Особенности анестезии у пациентов с сопутствующей патологией сердечно — сосудистой системы. Ишемическая болезнь сердца. Анестезиологическое сопровождение хирургического лечения ОКС и жизнеугрожающих нарушений ритма. Выбор метода анестезии при операциях на сердце. Анестезия при операциях на перикарде. Искусственное кровообращение	F F	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

I	1			<u> </u>	
e					
p					
a					
Ц					
И					
Я					
X					
Н					
a					
ce					
p					
Д					
Ц					
e					
И					
К					
0					
p					
О					
Н					
a					
p					
Н					
Ы					
X					
c					
О					
c					
y					
Д					
a					
X.					

А У Анестезия	TAKAMUM
	интенсивная терапия при
	на аорте, артериях и венах
е - (предопера	
с 1 обследова	
т У интраопер	
	г, выбор метода анестезии,
	в и вспомогательных средств,
	миорелаксанты, интубация,
я У интраопер	
	щионный период). Тромбозы
	вен нижних конечностей.
н 3 тромбэкто	
т	
e K	
н -	
c 5	
и П	
в К	
н -	
a 6	
Я	
T	
e	
p p	
a	
п	
И	
Я	
п	
p	
И	
o	
п	
e	
p	
a	
ц	
и	

Я				٦
X				
В				
c				
0				
c				
y				
Д				
И				
c				
T				
0				
й				
X				
И				
p				
y				
p				
Р Г				
И				
И				
•				

 1			
A	У	Влияние анестезии на почечную	<b>Т</b> текущий
Н	К	функцию. Обследование пациента с	7
e	-	заболеваниями почек. Анестезия при	3 ✓ итоговый
c	1	операциях на почках.	A
T	У	Экстракорпоральная ударноволновая	Ħ
e	К	литотрипсия. Нефро- и	
3	-	уретеролитотомия, нефрэктомия,	
И	2	пластика	
Я	У	мочеточников, радикальные	
И	К	онкоурологические операции. Анестезия	
И	-	при операциях на мочевом пузыре.	
Н	3	Анестезия при эндоскопических	
T	П	урологических операциях. Цистоскопия.	
e	К	Анестезия при аденомэктомии	
Н	-	.Анестезия при ТУРП. Лечение ТУРП	
c	5	синдрома. Особенности анестезии у	
И	П	пациентов с сопутствующей патологией	
В	К	почек. Анестезия при почечной	
Н	-	недостаточности.	
a	6		
Я			
T			
e			
p			
a			
П			
И			
Я			
В			
y			
p			
0			
Л			
0			
Γ			
И			
И			

Ане	У	Анестезия при черепно - мозговой	F	✓ текущий
стез	К	травме и мозговых гематомах. Анестезия	]	✓ промежуточный
ия и	-	при опухолях мозга. Предоперационная	3	✓ итоговый
инт	1	подготовка больного к операции,	A	
енс	У	реанимация и интенсивная терапия в	F	
ивн	К	периоперационном периоде.		
ая	-	Профилактика и интенсивная терапия		
тера	2	внутричерепной гипертензии,		
пия	У	отека мозга.		
при	К			
опе	-			
рац	3			
иях	Π			
на	К			
гол	-			
ОВН	5			
OM	П			
моз	К			
ге	-			
	6			
Ане	У	Анестезия при операциях на	I	✓ текущий
стез	К	позвоночнике и спинном мозге.	Г	✓ промежуточный
ия и	-	Предоперационная подготовка больного	3	✓ итоговый
инте	1	к операции, реанимация и интенсивная	A	
нси	У	терапия в периоперационном периоде	F	
вная	К	Обследование пациента с заболеваниями		
тера	-	нервнойсистемы. Анестезия у пациентов		
пия	2	с сопутствующей патологией нервной		
при	У	системы. Анестезия при токсикомании.		
опер	К			
ация	-			
х на	3			
спи	П			
нно	К			
M	-			
мозг	5			
e.	П			
Oco	К			

	бен	-			
	ност	6			
	И				
	анес				
	тези				
	И				
	при				
	сопу				
	тств				
	ую				
	щих				
	нерв				
	ных				
	И				
	пси				
	хиче				
	ских				
	заболе				
	вания				
	X.				
	A	У	Обследование и подготовка к операции	]	✓ текущий
	Н	К	пациента сэндокринной патологией.	-	✓ промежуточный ✓ итоговый
	e	-	Выбор анестезии при	ŗ	✓ итоговый
	c	1	заболеваниях эндокринной системы.		
	T	У	Особенности		
	e	К			
	3	-			
	И	2			
	Я	У			
	И	К-			
	И	3			
	Н				
	T				
	e				
	Н				
	c				
	И				
1 1	В				

Н				
a				
R				
терапи				
ЯВ				

эндок	П	анестезии у пациентов с сопутствующей	A
ринол	К	эндокринной патологией. Анестезия и	]
огии.	-	интенсивная терапия у больных с	
	5	ожирением, карциноидным синдромом.	
	П	Предоперационная подготовка	
	К	больного к операции, реанимация и	
	-	интенсивная терапия в	
	6	периоперационном периоде	
Анес	У	Анестезия и интенсивная терапия у	I ✓ текущий
тезия	К	пациентов с гипер- и гипотиреозом,	7 ✓ промежуточный
И	-	гипер- и гипопаратиреозом. Анестезия и	3 ✓ итоговый
интен	1	интенсивная терапия при	A
сивна	У	адреналэктомии. Анестезия и	H H
R	К	интенсивная терапия у пациентов с	
терап	-	нарушением обмена глюкокортикоидов,	
RИ	2	минералокортикоидов,	
при	У	катехоламинов. Особенности	
сопут	К	периоперационногопериода у пациентов	
ству	-	с эндокринной патолгией.	
ющи	3	Осложнения анестезии.	
X	П	Тиреотоксический криз.	
забол	К		
евани	-		
ХК	5		
эндок	П		
ринн	К		
ой	-		
систе	6		
мы.			
A	У	Обследование и подготовка к операции	I ✓ текущий
H	К	пациента в онкохирургии. Выбор	7 ✓ промежуточный
e	-	анестезии в онкохирургии. Особенности	3 ✓ итоговый
c	1	анестезии у пациентов с сопутствующей	A
T	У	онкопатологией и при	H
e	К	заболеваниях крови (гематология).	
3	-		
И	2		
R	У		

И	К	
И	-	
Н	3	
T	П	
e	К	
Н	-	
c	5	
И	П	
В	К	
Н	-6	
a		
R		
T		
e		
p		
a		
П		
И		
R		
В		
0		
Н		
К		
0		
Л		
0		
Γ		
И		
И		
•		
Ан	У	Анестезия при операциях на полости
ест	К	носа и носовых пазухах. Анестезия при переломах лицевого скелета. Анестезия З ✓ итоговый
ези	-	
я и	1	при флегмонах дна полости рта и шеи.
ТНИ	У	Предоперационная подготовка, Е
енс	К	премедикация, интраоперационный
ИВН	-	мониторинг, индукция, поддержание
ая	2	анестезии, пробуждение,

тер	У	осложнения интраоперационного
апи	K	периода.
ЯВ	-	перпода.
ЛО	3	
P,	П	
чел	K	
нел ност	- K	
юст но-	5	
	л П	
лиц	K	
ево	K	
й	-	
хир	6	
ург		
ии.	**	
Ане	У	Обследование и подготовка к операции
стез	К	пациентов спатологией органов зрения.
ия и	-	Особенности региональной и обшей 3 ✓ итоговый
инте	1	анестезии в офтальмологии и у А
нсив	У	пациентов с патологией органов зрения.
ная	К	Предоперационная подготовка,
тера	-	премедикация, интраоперационный
<b>R</b> ИП	2	мониторинг, выбор метода
В	У	анестезии, индукция, поддержание
офта	К	анестезии, пробуждение, осложнения
ЛЬМ	-	интраоперационного
ОЛОГ	3	
ии.	Π	
	К	
	-	
	5	
	П	
	К	
	-	
	6	

		**	периода.		
	A	У	Обследование и подготовка пациентов к		✓ текущий
1	Н	К	операции в травматологии и ортопедии.	]	✓ промежуточный
1	e	-	Анестезия при плановых ортопедических	]	✓ итоговый
	c	1	операциях. Анестезия при операциях на	A	
	T	У	крупных суставах. Выбор метода	F	
	e	К	анестезии, интраоперационный		
	3	-	мониторинг, индукция, поддержание		
	И	2	анестезии, пробуждение, осложнения		
	R	У	интраоперационного периода (синдром		
	И	К	имплантации цемента в костную ткань,		
1	И	-	ТГВ и ТЭЛА) интенсивная терапия в		
	Н	3	послеоперационном		
1	T	П	периоде.		
1	e	К			
	Н	-			
	c	5			
1	И	П			
	В	К			
1	Н	-			
	a	6			
	R				
1	Т				
	e				
	p				
	a				
	П				
	И				
	Я				
	В				
	0				
	p				
	T				
	0				
	П				
	e				
	Д				
	И				

		1		
И				
•				
Ане	У	Анестезии в травматологии. Выбор	T T	✓ текущий
стез	K	анестезии в гравматологии. Выоор анестезии. Особенности	ן י	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
	K			<ul><li>итоговый</li></ul>
и ви	-	периоперационного периода.	]	· HIOI ODDIN
ИНТ	1	Анестезиологическое обеспечение и	A	
енс	У	интенсивная терапия при экстренных	1	
ИВН	К	травматологических операциях.		
ая	-	Травматическая ампутация конечностей.		
тер	2	Анестезия при реплантации. Анестезия		
апи	У	И		
ЯВ	К	интенсивная терапия при политравме.		
тра	-			
вма	3			
тол	П			
ОГИ	К			
И.	_			
11.	5			
	П			
	K			
	IX			
Oc	6 V	A vicemental D. emontano vicental A vicemental	П	√ movement
Oc	У	Анестезия в стоматологии. Анестезия		<ul><li>✓ текущий</li><li>✓ проможения ий</li></ul>
об	К	при проведении лечебных и		<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
ен	-	диагностических манипуляций в	3	✓ итоговый
НО	1	амбулаторных условиях и стационарах	A	
СТ	У	одного дня. Обеспечение безопасности	F	
И	К	пациента. Особенности амбулаторной		
ан	-	анестезии у детей.		
ест	2			

 Т			
ези	У		
ИВ	К		
ам	-		
бу	3		
лат	Π		
op	К		
ны	-		
X	5		
yc	П		
ло	К		
ВИ	-		
ЯX.	6		
Ане	У	Констатация смерти мозга.	<b>Е</b> ✓ текущий
стез	К	Анестезиологическое обеспечение	7 ✓ промежуточный
ия и	-	доноров. Забор и сохранение органов.	3 ✓ итоговый
инте	1	Иммунология трансплантации.	A
нсив	У	Этические и юридические вопросы.	F
ная	К	Анестезия и интенсивная терапия при	
тера	-	трансплантации органов.	
пия	2		
при	У		
тран	K		
спла	-		
нтац	3		
ИИ	Π		
орга	К		
нов.	-		
	5		
	П		
	К		
	-		
	6		
A	У	Анестезия и интенсивная терапия в	I ✓ текущий
Н	К	косметической хирургии: операции на	7 ✓ промежуточный
ec	-	голове и шее, абдоминопластика,	3 ✓ итоговый
те	1	липосакция. Анестезия и интенсивная	<u> </u>
3И	У	терапия при пластике ожогов.	H
Я	К	-	

 			1
И	-		
И	2 У		
H	У		
те	К		
Н	-		
c	3		
И	П		
В	К		
Н	_		
ая	5		
те	Π		
pa	К		
П	-6		
И			
R			
В			
П			
ла			
ст			
И			
че			
ск			
0			
й			
хирур			
гии и			

	косме				
	ТОЛОГ				
	ии.				
	A	У	Особенности анестезии при	I	✓ текущий
	Н	К	хирургическом лечении гнойно -		✓ промежуточный
	e	-	воспалительных заболеваний костей и	ŗ	<b>√</b> итоговый
	c	1	мягких тканей (абсцессы, флегмоны,		
	Т	У	остеомиелиты, гангрена).	I	
	e	К	Анестезиологическое обеспечение		
	3	-	ампутаций при поражениях различной		
	И	2	этиологии, перевязках у ожоговых		
	Я	У	больных. Особенности анестезии и		
	И	К	интенсивной терапии при ожогах и		
	И	-	гнойно – воспалительных заболеваний		
	Н	3	костей и		
	T	П	мягких тканей у детей.		
	e	К	•		
	Н	-			
	c	5			
	И	Π			
	В	К			
	Н	-			
	a	6			
	Я				
	T				
	e				
	p				
	a				
	П				
	И				
	Я				
	П				
	p				
	И				
	o				
	ж				
	o				
	Γ				
L	1				I

а х и в г н о й н о й х и р у р г и и	У К - 1 У К - 2 У К	Решение задач повышенной сложности на темуинтенсивная терапия в ОРИТ	I G	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
а н	K -			

		-6			
Реаним	ания и интенси	ная терапия	при острых отравлениях.	F	✓ текущий
				3 4 F	✓ промежуточный ✓ итоговый
C	рга	У	Предмет и задачи общей и клинической	F	✓ текущий
	иза	К	токсикологии. Организация	Γ	✓ промежуточный
Ц	ия	-	специализированной токсикологической	3	✓ итоговый
c	пец	1	помощи. Характеристика действия ядов.	I A	
И	али	У	Токсикокинетика. Факторы,	F	
33	иро	К	определяющие развитие отравлений.		
В		-	Токсическая болезнь. Общие принципы		
Н	ной	2	диагностики отравлений. Общие		
T	окс	У	принципы лечения острых		
И	кол	К	отравлений.		
	ГИЧ	-			
e		3			
	ой	П			
	OM	К			
0	щи.	-			
		5			
		П			
		К			
		6			
N	1	У	Показания и противопоказания к	F	✓ текущий
e		К	проведению методов детоксикации, в	Г	✓ промежуточный
Т		-	том числе при отдельных видах острых	3	✓ итоговый
o		1	отравлений. Методы усиления	I A	
Д		У	естественной	F	
Ь	]	К	детоксикации. Антидотная		
a		-	(фармакологическая) детоксикация.		
К		2	Коррекциянарушений гомеостаза в		

Т	У	организме методами	
И	К	эфферентной терапии. Методы	
В	-	физиогемотерапии,	
H	3		
0	П		
й	К		
дет	-		
окс	5		
ика	П		
ци	К		
И	-		
орг	6		
ан			
ИЗ			
ма			
пр			
И			
ОСТ			
ры			
X			
отр			
авл			
ен			
ИЯХ			

		применяемые для коррекции нарушений гомеостаза		
T	У	Психоневрологические расстройства.	I	✓ текущий
0	K	Лечебные мероприятия при токсическом		✓ промежуточный
К	-	поражении нервной системы.		✓ итоговый
c	1	Острые отравления психотропными		
И	У	средствами и наркотиками. Отравление	I	
Ч	К	алкоголем. Алкогольная кома.		
e	-	Отравление суррогатами алкоголя.		
c	2	Острые отравления		
К	У	фосфорооганическими веществами.		
o	К	Клиника. Отравления		
e	-	атропином и		
П	3	атропиноподобными веществами.		
o	П	Клиника.		
p	К	Диагностика. Интенсивная терапия.		
a	-			
Ж	5			
e	П			
Н	К			
И	-			
e	6			
Н				
e				
p				
В				
Н				
0				
й				
c				
И				
c				
T				
e				
M				
Ы				
•				

T	У	Классификация нарушений дыхания при	I ✓ текущий
0	К	экзогенных отравлениях. Нарушения	7 ✓ промежуточный
К	-	внешнего дыхания, переноса газов	3 ✓ итоговый
c	1	кровью и внутреннего дыхания.	A
И	У	Токсический отек легких. Лечение	F
Ч	К	гипоксических состояний при	
e	-	экзогенных отравлениях. Острые	
c	2	отравления угарным газом, хлором,	
К	У	фосгеном, цианидами, нитритами.	
0	К	Клиника, интенсивная терапия	
e	-	Показания и противопоказания к	
П	3	проведению гипербарической	
0	П	оксигенации. Основные принципы	
p	K	действия повышенного давления и	
a	-	повышенной	
Ж	5	концентрации кислорода на организм	
e	П	человека.	
Н	К		
И	-		
e	6		
дых			
ател			
ьной			
сист			
емы			
И			
кисл			
ород			
отра			
нс			
порт			
ной			
сист			
емы.			

I .				
T	У	Острые отравления сердечными	I I	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
0	К	гликазидами и антиаритмическими и	1	✓ промежуточный
К	-	гиптензивными препаратами,	] 3	✓ итоговый
c	1	растительными ядами. Клиника,	A	
И	У	интенсивная терапия.	l F	
Ч	К			
e	-			
c	2			
К	У			
0	К			
e	-			
П	3			
o	П			
р	К			
a	-			
ж	5			
e	П			
Н	К			
И	-6			
e				
c				
e				
р				
Д				
e				
Ч				
Н				
0				
_				
c				
o				
c				
y				
Д				
И				
c				
T				
o				

й систе мы. Токси	У	Классификация. Токсическая	I	<b>√</b> текущий
ческо е пораж ение печен и, почек и ЖКТ.	К- 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	гепатопатия. Токсическая нефропатия. Острые отравления НПВС, ядами растительного происхождения. Острые отравления прижигающими ядами и препаратами бытовой химии. Острые отравления гемолитическим ядом. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Лечение поражений печени и	3 A F	<ul> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>

		WOWAN AND AMAZONA AND AND AND AND AND AND AND AND AND A	
		почек экзотоксической этиологии.	
Oco	У	Особенности отравлений у детей	I ✓ текущий
бен	К	(этиология, дифференциальная	7 ✓ промежуточный ✓ итоговый
ност	-	диагностика, клиника, детоксикационная	3 ✓ итоговый
И	1	терапия). Особенности интенсивной	A
реан	У	терапии острых отравлений упожилых.	F
има	К		
ции	-		
И	2		
инте	У		
нси	К		
вно	-		
й	3		
тера	П		
пии	К		
остр	-		
ых	5		
отра	П		
влен	К		
ий в	-		
Д	6		
e			
T			
c			
К			
O			
M			
,			
П			
0			
Ж			
И			
л			
0			
M			
, ,			
c			
Т			

 <del></del>					
a					
p					
Ч					
e					
c					
К					
0					
M					
возра					
сте.					
И	У	Решение задач повышенной сложности		F	✓ текущий
T	К	на темуинтенсивная терапия в ОРИТ		7	✓ промежуточный ✓ итоговый
0	-			3	✓ итоговый
Γ	1			A	
0	У			F	
В	К				
0	-				
e	2				
3	У				
a	К				
Н	-				
Я	3				
T	П				
И	К				
e	-				
	5				
	П				
	K				
	-6				
Реанимация и интенсивная терапия при инфекционных заболеваниях и				F.	✓ текущий
септическихсостояниях.				]	✓ промежуточный
				3	✓ итоговый
				Ā	
				ŀ	

К	У	Критические состояния в клинике
p	К	инфекционных болезней. Принципы и ППП ТППППППППППППППППППППППППППППППП
И	-	методы коррекции нарушений 3 ✓ итоговый
T	1	гомеостаза организма при тяжелых
И	У	инфекционных заболеваниях.
Ч	К	Особенности интенсивной терапии в
e	-	клинике инфекционных
c	2	болезней.
К	У	
И	К	
e	-	
c	3	
0	П	
c	К	
T	-	
O	3	
Я	П	
Н	К	
И	-	
Я	5	
В	Π	
К	К	
Л	-6	
И		
Н		
И		
к		
e		
ИН		
фек		
цио		
НН		
ых		
бол		
езн		
ей.		

D. I	*7	D	т ./ должину <del>.</del>
Pe	У К	Реанимация и интенсивная терапия	Н ✓ текущий Л ✓ промежуточный
ан		инфекцинно- воспалительных нервной	3 ✓ промежуточный
И	-	системы). Менингиты (гнойные	у итоговыи
ма	l	менингиты, серозные менингиты).	A T
ци	У	Энцефалиты (первичные энцефалиты,	I I
Я	К	вторичные энцефалиты).	
И	-	Абсцессы головного и спинного мозга.	
ИТ	2	Клиника, интенсивная терапия. Отек	
ен	У	головного мозга. Клиника. интенсивная	
си	К	терапия. Менингококковая инфекция у	
ВН	-	детей. Особенности интенсивной	
ая	3		
те	П		
pa	К		
пи	-		
Я	3		
инф	П		
екци	К		
нно	-		
восп	5		
алит	П		
ельн	К		
ых	-		
забо	6		
лева			
ний			
голо			
вног			
ОИ			
спин			
ного			
мозг			
a			

		терапии.	
Pe	У	Инфекционные поражения нервной	I ✓ текущий
ан	К	системы (столбняк, бешенство,	7 ✓ промежуточный
И	-	ботулизм, полиомиелит). Клиника,	3 ✓ итоговый
ма	1	реанимация и интенсивная терапия	A
ци	У		Ħ
Я	К		
И	-		
ИТ	2		
ен	У		
си	К		
ВН	-		
ая	3		
те	П		
pa	К		
ПИ	-		
R	3		
инф	П		
екци	К		
ННО	-		
восп	5		
алит	П		
ельн	К		
ЫХ	-		
забо	6		
лева			
ний			
голо			
ВНОГ			
ОИ			
спин			
ного			
мозг			
a			

T				
Ин	У	Особо опасные инфекции (чума, холера,	<u> </u>	✓ текущий
те	К	сибирская язва, натуральная оспа,	<u>'</u>	✓ промежуточный
нс	-	геморрагические лихорадки). С,		✓ итоговый
ИВ	1	карантинные мероприятия. Проведение		
на	У	противоэпидемических мероприятий в	I	
Я	К	случае возникновения очага инфекции		
те	-			
pa	2			
ПИ	У			
Я	К			
oc	-			
об	3			
0	П			
ОП	К			
ac	-			
ны	3			
X	П			
инфек	К			
ций.	-			
	5			
	П			
	К			
	-6			
Pe	У	Реанимация и интенсивная терапия	I	✓ текущий
ан	К	инфекцинно - воспалительных		✓ промежуточный
И	-	заболеваний сердечно – сосудистой		<b>√</b> итоговый
ма	1	системы (бактериальный септический	I	
ЦИ	У	эндокардит, миокардит, перикардит).	I	
Я	К	Клиника диагностика, интенсивная		
И	-	терапия. Пункция перикарда.		
ИТ	2			
ен	У			
си	К			
ВН	_			
ая	3			
те	П			
pa	К			
ПИ	_			
 <u> </u>				

Я	3	
инф	П	
екци	3 П К	
ННО	5	
-	5	
восп	П К	
алит	К	
ельн	-	
ЫХ	6	
забо		
лева		
ний		
серд		
ечно		
_		
С		
О		
c		
y		
Д		
И		
c		
T		
о й		
c		
И		
c		
T		
e		
М		
Ы		

n -	17	Daarvar	Т -/
Pe	У	Реанимация и итенсивная терапия	Г ✓ текущий
ан	К	инфекцинно - воспалительных	7 ✓ промежуточный
И	-	заболеваний дыхательной системы	3 ✓ итоговый
ма	1	(тяжелые бактериальные и вирусные	A
ЦИ	У	пневмонии, плевриты, абсцесс легкого).	H
R	К	Клиника диагностика, интенсивная	
И	-	терапия. Плевральная пункция.	
ИТ	2		
ен	У		
си	К		
ВН	-		
ая	3		
те	П		
pa	К		
ПИ	-		
Я	3		
инф	П		
екци	К		
нно	_		
-	5		
восп	П		
алит	К		
ельн	-		
ых	6		
забо	o		
лева			
ний			
Д			
ы			
X			
a			
Т			
e			
Л			
b			
Н			
0			
й			

T		T	T
c			
И			
c			
T			
e			
M			
Ы			
0	Инфекционно-токсический и	I	✓ текущий
c	дегидратационныйшок.		✓ промежуточный ✓ итоговый
T	Этиология,	r.	✓ итоговый
p	патогенез, клинико-		
a	патогенетические варианты,		
Я	клиническая картина,		
c			
0			
c			
y			
Д			
И			
c			
T			
a			
Я			
недос			
таточ			
ность			

в интенсивная терапия.	A
	F
клини Интенсивная терапияинфекционно –	1
ке токсического шока у детей. Общие	
ин положения по	
фек проведению регидратационной	
цио терапии у детей.	
нн	
ых	
бол	
езн	
ей	
О У Критические состояния и особенности	<b>Г</b> ✓ текущий
с К интенсивной терапии в клинике	7 ✓ промежуточный
о - инфекционных болезней. Токсические	3 ✓ итоговый
б 1 синдромы при инфекционных	A
е У заболеваниях у детей. Гипертермия,	F
н К судорожный синдром. Синдром крупа	
н - при острых респираторных вирусных	
о 2 инфекциях.	
т К	
И -	
и 3	
н П	
т К	
e -	
н 5	
$oxed{c}$	
и К	
В -	
н 6	
o l	
й	
T	
p	
a	
п	

И				
И				
К				
p				
И				
T				
И				
Ч				
e				
c				
К				
И				
e				
c				
0				
c				
T				
0				
R				
Н				
И				
й				
В				
К				
Л				
И				
Н				
И				
К				
e				
ИН				
фек				
цио				
НН				
ых				
бол				
езн				
ей				

у детей.				
Вну три бол ьни ч ная инф екц ия	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 3 П К - 5 П К	Осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов в реанимационном отделении. Внутрибольничная инфекция, принципы интенсивной терапии, меры профилактики, антибиотикорезистентность. ВИЧ, гепатиты меры профилактики.	F 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

И	У	Решение задач повышенной сложности	<b>Т</b> ✓ текущий	
T	К	на темуинтенсивная терапия в ОРИТ	7 ✓ промежуточны	й
O	_	1	3 ✓ итоговый	
Γ	1		A	
O	У		F	
В	К			
0	_			
e	2			
3	У			
a	К			
Н	-			
Я	3			
T	П			
И	К			
e	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
4	-6		T / ×	
Анестезия и	интенсивная п	перапия в акушерстве и гинекологии.	I ✓ текущий	×
			7 ✓ промежуточны 3 ✓ итоговый	И
			3 илоговыи	
Анал	У	Физиология беременности и родов.	Т ✓ текущий	
гезия	К	Источник болевых ощущений в родах.	7 ✓ промежуточны	й
И	-	Аналгезия и анестезия при	3 ✓ итоговый	
анест	1	родоразрешении через естественные	A	
езия	У	родовые пути. Источники болевых	F	
при	К	ощущений в родах.		
родо	-	Психологические и		
разре	2	нефармакологические методы.		
шени	У			
И	К			

через	-	
естест	3	
венны	П	
e	К	
	-	
	5	
	П	
	K	
	-6	

родов		Анальгетики для	
ые		парентерального применения.	
пути.		Ингаляционная анестезия. Влияние	
		анестетиков насократительную	
		активность матки и течение родов.	
Анал	У	Регионарная анестезия и аналгезия при	F ✓ текущий
гезия	К	родоразрешении через естественные	7 ✓ промежуточный
и	-	родовые пути. Блокада половых нервов.	3 ✓ итоговый
анест	1	Парацервикальная блокада.	À
езия	У	Эпидуральная и спинномозговая	F
при	К	блокада. Интраспинальное,	
родо	-	эпидуральное, интратекальное	
разре	2	введение опиоидов и местных	
шени	y	анестетиков.	
И	К		
через	-		
естес	3		
твен	П		
ные	К		
родов	-		
ые	5		
пути.	П		
	К		
	-		
	6		
A	У	Анестезия и интенсивная терапия при	I ✓ текущий
Н	К	плановом и экстренном кесаревом	7 ✓ промежуточный
e	-	сечении. Анестезия и интенсивная	3 ✓ итоговый
c	1	терапия при преждевременных родах.	A
Т	У	Предоперационная подготовка,	Ħ
e	К	премедикация, выбор метода анестезии,	
3	-	интраоперационная	
И	2	интенсивная терапия, осложнения.	
Я	У	-	
И	К		
И	-		
Н	3		
T	П		

 Г	<u></u> _	1		T
e	К			
Н	-			
c	- 5 П К			
И	П			
В				
Н	- 6			
a	6			
Я				
T				
e				
p a				
a				
П				
И				
Я				
П				
р и				
И				
К				
e				
c				
a				
p e				
В				
О				
M				
c				
e				
Ч				
e				
Н				
И				
И				

A   37   A	
Ане У Анестезия и интенсивная терапия при Н	✓ текущий
стез К патологических родах. Аномалии	✓ промежуточный
ия и - положения и предлежания плода.	✓ итоговый
инт 1 Многоплодная беременность.	
енс У Акушерские кровотечения в III Г	
ивн К триместре беременности. Реанимация и	
ая - интенсивная терапия при эмболии	
тера 2 околоплодными водами,	
пия У послеродовых кровотечениях.	
при К	
пато -	
логи 3	
ческ П	
их К	
род -	
ax. 5	
K	
И У Гестозы. Патогенез, критерии тяжести,	✓ текущий
н К классификация. Преэклампсия и	✓ промежуточный
т - эклампсия. HELLP-синдром.	✓ итоговый
е 1 Интенсивная терапия.	
н У	
с К	
И -	
В 2	
н у	
a K	
я -	
т 3	
е П	
p K	
п 5	
и П	
я К	

 1				
Γ	-			
e	6			
c				
T				
0				
3				
0				
В.				
Анест	У	Особенности анестезиологического	H	✓ текущий
езия и	К-	пособия и	7	✓ промежуточный ✓ итоговый
И	1	интенсивной терапии в разные сроки	3	<b>✓</b> итоговый
Н	У	беременности. Влияние анестетиков на	A	
те	К	сократительную активность матки и	F	
Н	-	плод. Мутагенное и тератогенное		
c	2	действие медикаментов.		
И	У	Особенности анестезиологического		
В	К	пособия в гинекологии.		
Н	-			
ая	3			
те	П			
p	К			
a	-			
П	5			
И	П			
Я	К			
В	-			
a	6			
к				
y				
Ш				
e				
p				
ст				
В				
e				
И				
Γ				
И				
 l l			ı	

Н			
e			
К			
0			
Л			
0			
Γ			
И			
И•			

ΤJ	17	Dawayyya aaway	т	√ movey #******
И	У	Решение задач повышенной сложности	1	✓ текущий ✓ проможитоми ў
T	К	на темуинтенсивная терапия в ОРИТ		✓ промежуточный ✓ итоговый
0	-		3	<b>у</b> итоговыи
Γ	1		A A	
0	У		ŀ	
В	К			
0	-			
e	2			
3	У			
a	К			
Н	-			
R	3			
T	П			
И	К			
e	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Анестезия и	интенсивная п	перапия у детей и новорожденных.	I	✓ текущий
				✓ промежуточный
			3	✓ итоговый
			I I	
	,		I	
Физи	У	Анатомо – физиологические	I	✓ текущий
ОЛОГ	К	особенности дыхательной, сердечно -		✓ промежуточный
ичес	-	сосудистой, нервной, пищеварительной,	3	✓ итоговый
кие	1	выделительной, иммунной систем	I A	
особ	У	организма ребенка в разные периоды	I	
енно	К	жизни. Фармакологические особенности.		
сти	-			
разв	2			
<b>Р</b> ИТИ	У			
p	К			
e	-			
б	3			
e	Π			

Н	К	
К	-	
a	5	
В	П	
p	К	
a	-	
3	6	
Н		
Ы		
X		
В		
0		
3		
p		
a		
c		
T		
Н		
Ы		
X		
П		
e		
p		
И		
0		
Д		
a		
X		
•		
Мони	У	Особенности мониторинга в
торин	К-	педиатрии.   ¬ тромежуточный
ΓВ	1	Клинический 3 ✓ итоговый
педиа	У	мониторинг. Аппаратный А
трии	К	мониторинг.
	-	Лабораторный мониторинг.
	2	Обеспечение безопасности.
	У	
	К	

	- 2		
	3		
	П		
	К		
	-		
	5		
	П		
	К		
	-		
	6		
Oco	У	Элементы топографической анатомии Н ✓ текущий	
бен	К	дыхательной системы у детей, П ✓ промежуто	очный
нос	-	необходимые для выполнения операций 3 ✓ итоговый	
ТИ	1	и манипуляций Обеспечение А	
про	У	проходимости дыхательных путей с	
вед	К	помощью воздуховода,	
ени	-	ларингеальной маски,	
Я	2	комбинированной	
ман	У	трубки. Итубация.	
ипу	К	Альтернативные методы	
ляц	-	обеспечения проходимости	
ий	3	верхних дыхательных путей. Алгоритм	
y	П	действий для профилактики тяжких	
дет	К	осложнений в случае трудной	
ей в	-	интубации. Обеспечение проходимости	
OP	5	верхних дыхательных	
ТИ	П	путей у детей разного возраста.	
	К	Безопасное обеспечение проходимости	
	-	дыхательных путей на	
	6		

этапах анестезии или ведения п/о периода. верхних дыхательных путей: трахеостомия (томия), коникотомия, интубация трахеи (в числе TOM фибротрахеоскопическая), санация траеобронхиального дерева вслепую и фибробронхоскопически. Основные принципы физиотерапии и лечебной физкультуры в ОРИТ у детей. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентов в критических Составление состояниях. индивидуального плана реабилитационных мероприятий зависимости от тяжести состояния Контроль пациента индивидуальной плана выполнения программы реабилитации пациента и оценка эффективности ее реализации. Элементы топографической анатомии сердечно- сосудистой системы у детей операций выполнения ЛЛЯ Обеспечение манипуляций необходимого доступа к магистральным и/или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии И показателей гемодинамики. Пункция и катетеризация периферических и центральных сосудов. Показания, противопоказания, Правила ухода осложнения. за катетерами.

О         У         Подготовка ребенка к операции и с         Н         ✓ текущий           с         К         анестезии, анестетики и другие о         Т         ✓ промежуто лекарственные средства, применяемые         З         ✓ итоговый	
0 - пекарственные средства применяемые З Уитоговый	йынг
б 1 при анестезии, реанимации и А	
е У интенсивной терапии у детей. Виды Г	
н К обезболивания, особенности анестезии в	
н - зависимости от состояния ребенка,	
о 2 опасности и осложнения анестезии у	
с У детей. Пороки развития новорожденных,	
т К требующие	
и - хирургическую коррекцию.	
п 3 Предоперационная подготовка,	
р П интенсивная	
о К терапия. Особенности анестезии у	
в - новорожденных.	
e 5	
д	
e K	
н -	
и 6	
Я	
н	
e e	
e e	
3	
И	
И	
y	
де	
те	
й	
pa	
3Н	
ог	
O O	

ВО				
зр				
ac				
та				
•				

Особ У Особсшости водпо— электролитного енно К обмена у детей в разные годы жизни. Особешности поддержания кислотно— за итоговый инф 1 соновного состояния у детей. Нарушения у итоговый и итоговый у итоговый и итоговый у итоговый и методы коррекции. Особенности инфузионно— гран 2 инфузионно— тран 2 инфузионно— трансфузионной терапии у детей. И и методы коррекции. Особенности инфузионно— трансфузионной терапии у детей. И и и и и и и и и и и и и и и и и и и			Премедикация. Индукция. Поддержание. Пробуждение.		
сппо сти         -         Обомена у детей в разные годы жизни.         1         ✓ промежуточный           инф         1         Особенности поддержания кислотно –         3         ✓ итоговый           узио         У         водно – электролитного баланса и         И           нно         К         кислотно – основного состояния у детей         И           —         -         -         и методы коррекции. Особенности           тран         2         инфузионно –         -           тера         3         пии         П           у         К         дете         -           й.         5         -           П         К         -           -         -         -           вань         -         -           г         -         -           й.         5         -           п         -         -           г         -         -           г         -         -           г         -         -           г         -         -           г         -         -           г         -         -           г <th>0 7</th> <th>3.7</th> <th></th> <th>т</th> <th>./</th>	0 7	3.7		т	./
тинф 1 основного поддержания кислотно — 3 ✓ итоговый инф 1 основного состояния у детей. Нарушения у детей нарушения у детей на кислотно — 6 и методы коррекции. Особенности инфузионно — 1 и методы коррекции. Особенности инфузионно — 1 инфузионно — 1 тран 2 инфузионно — 1 тран 2 инфузионной терапии у детей. 1 инфузионной терапии у детей инфузионной инфузи				1	
инф         1         основного состояния у детей. Нарушения         4           узио         У         водно — электролитного баланса и         6           —         -         -         и методы коррекции. Особенности           тран         2         инфузионно —         тора не праводуменной терапии у детей.           ой         -         тора з пии         п         п           тора з пии         п         п         п         п           у         к         дете         -         п         п           й.         5         п         п         п         п         т		K		]	
узио		-		3	<b>∨</b> итоговыи
нно         К         кислотно – основного состояния у детей и методы коррекции. Особенности инфузионно терапии у детей.         инфузионно терапии у детей.           сфуз у трансфузионной терапии у детей.         тера з пии П у К дете в тера в	*	1		I.	
— - и методы коррекции. Особенности инфузионно — тран 2 инфузионно — трансфузионной терапии у детей.  ионн К ой - тера 3 пии П у К дете - й. 5 П К К — 6 П К К — 6 П К П К К — 6 П К П К П К П К П К П К П К П К П К П	=			ŀ	
тран 2 инфузионно — трансфузионной терапии у детей.  К ой - тера 3 пии П у К дете - й. 5 П К — 6  О У Клиническая физиология Т текущий ✓ промежуточный о - разных возрастов. Нутритивная б 1 поддержка у детей разного возраста.	ННО	K	кислотно – основного состояния у детей		
сфуз ионн к ой - тера з пии П у К дете - й.         - тера з тера пии П у К дете - к П К пи цеварительной системы у детей тем занька возрастов. Нутритивная б 1 поддержка у детей разного возраста.         Т ✓ текущий ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый	_	-			
ионн					
ой       -         тера       3         пии       П         у       К         дете       -         й.       5         П       К         -       6         О       У       Клиническая       физиология         с       К       пищеварительной системы у детей       1       ✓ промежуточный         о       -       разных возрастов. Нутритивная       3       ✓ итоговый         б       1       поддержка у детей разного возраста.       н         н       К       н       к         н       К       н       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         н       к       к       к         к       к<	сфуз		трансфузионной терапии у детей.		
тера пии П у К дете - й. 5 П П К П К Г Г Г Г Г Г Г Г Г Г Г Г Г Г Г		K			
пии П у К дете й. 5 П К	ой	-			
у К дете	тера	3			
дете й. 5 П К О У Клиническая физиология	пии	П			
й.       5         П       К         -       6         О       У       Клиническая физиология пищеварительной системы у детей о - разных возрастов. Нутритивная б       1       ✓ промежуточный митоговый	у	К			
П       К         -       6         О       У       Клиническая физиология с к       Н       текущий текуточный тех промежуточный тех промежуточный тех промежуточный детей разных возрастов. Нутритивная б поддержка у детей разного возраста.       З       итоговый тех итоговый тех промежуточный детей разного возраста.         е       У       н       к       н       к         н       к       н       к       к       к         о       2       к       к       к       к		-			
К - 6       6         О УУ Клиническая физиология с К пищеварительной системы у детей о - разных возрастов. Нутритивная б 1 поддержка у детей разного возраста.       О У Текущий У промежуточный У промежуточный О У промежуточный О У промежуточный О О О О О О О О О О О О О О О О О О О	й.	5			
О       У       Клиническая       физиология       Н       ✓ текущий         С       К       пищеварительной системы у детей разного возрастов.       П       ✓ промежуточный         О       -       разных возрастов.       Нутритивная на		Π			
О         У         Клиническая         физиология         Н         ✓ текущий           с         К         пищеварительной системы у детей         7         ✓ промежуточный           о         -         разных возрастов. Нутритивная         3         ✓ итоговый           б         1         поддержка у детей разного возраста.         И           н         К         К           н         -         С           о         2		К			
О         У         Клиническая         физиология         Н         ✓ текущий           с         К         пищеварительной системы у детей         7         ✓ промежуточный           о         -         разных возрастов. Нутритивная         3         ✓ итоговый           б         1         поддержка у детей разного возраста.         И           н         К         К           н         -         С           о         2		-			
с       К       пищеварительной системы у детей о о - разных возрастов. Нутритивная б поддержка у детей разного возраста.       Т       ✓ промежуточный у детей о у итоговый         б       1       поддержка у детей разного возраста.       В         н       К       К       К         н       -       С       С         о       2       С		6			
с       К       пищеварительной системы у детей о тоддержка у детей разного возраста.       П √ промежуточный у промежуточный у детей разного возраста.         б       1       поддержка у детей разного возраста.       Д         н       К         н       -         о       2	O	У	Клиническая физиология	H	✓ текущий
о газных возрастов. Нутритивная б тоддержка у детей разного возраста. В тоддержка у детей разного возраста.	c	К		7	✓ промежуточный
б 1 поддержка у детей разного возраста.  е У Н К Н - О О О О О О О О О О О О О О О О О О	O	-		3	✓ итоговый
е у К Н К Н - O 2	б	1		A	
н - 2	e	У		I	
o 2	Н	К			
	Н	-			
с У	0	2			
	c	У			
т К	Т	К			
и -	И	-			
н 3		3			
$\mathbf{v}$		П			
T K					
p -	р	-			

	_ 1	T		T
И	5			
Т	П			
И	К			
В	-6			
Н				
0				
й				
П				
0				
Д				
Д				
e				
p				
Ж				
К				
И				
у				
Д				
e				
T				
e				
й				
•				
Комы	У	Обследование детей в коматозном	]	✓ текущий
у	К	состоянии Комы: виды, тяжесть,		✓ промежуточный
детей.	-	дифференциальная диагностика,	ŗ	✓ итоговый
	1	лечение. Эпилепсия. Эпистатус,	1	4
	У	патогенез, клиника, диагностика,	]	
	К	интенсивная терапия. Внутричерепная		
	-	гипертензия, отек мозга, интенсивная		
	2 У	терапия.		
	-	Комы при сахарном диабете.		
	К	Интенсивная терапия Коррекция уровня		
	-	глюкозы.		
	3			
	П			
	К			
	-			

	5 П К - 6			
Остра	У	Клиническая физиология	]	✓ текущий
R	K	дыхания. Патофизиология		√ промежуточный
дыха	-	острой респираторной		✓ итоговый
тель	1	недостаточности.		A
ная	У	Вентиляционная,		E
недо	К	паренхиматозная респираторная		
стато	-	недостаточность.		
чнос	2	Респираторный дистресс – синдром.		
тьу	У			
дете	К			
й.	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
70	-6	WH W		
Pec	У	ИВЛ. Характеристика аппаратов ИВЛ,		✓ текущий
ПИ	К	общая стратегия вентиляции. Режимы		✓ промежуточный ✓ угороруй
рат	- 1	респираторнойподдержки. Специальные		✓ итоговый
орн		режимы ИВЛ.		4
ая	У			t
под	К			
дер	-			
жк	$\frac{2}{\mathbf{v}}$			
a y	У			
детей.	К			
	- 2			
	3			

Остра
-------

_	<u>,                                      </u>					
		П			F	
		К				
		-6				
	Остра	У	Острая почечная недостаточность у		F	✓ текущий
	Я	К	детей. Патофизиология почечной,		7	✓ промежуточный
	почеч	-	недостаточности. Этиология,		3	✓ итоговый
	НО	1	классификация, клиника, диагностика.		A	
	_	У	Стадии ОПН. Интенсивная терапия.		F	
	пече	К	Основные принципы			
	ночн	_	экстракорпоральной терапии у детей.			
	ая	2	Острая печеночная недостаточность у			
	недо	У	детей. Патофизиология печеночной			
	стато	К	недостаточности. Этиология, патогенез,			
	чнос	_	клиника. Интенсивная терапия острой			
	тьу	3	печеночной недостаточности.			
	дете	П	Методы экстракорпоральной			
	й	K	детоксикации.			
		K	детоксикации.			
		-				
		5				
		11				
		K				
		-				
		6				
	Инт	У	Состояния, требующие интенсивную		E	✓ текущий
	енси	К	терапию у новорожденных (болезнь		7	✓ промежуточный
	вная	-	гиалиновых мембран, синдром		3	✓ итоговый
	тера	1	аспирации мекония, апноэ		A	
	пия	У	новорожденных, пневмоторакс и		F	
	НОВО	К	пневмомедиастинум, шок).			
	рож	-				
	денн	2				
	ых	У				
		К				
		_				
		3				
		П				
		К				
		-				
				1		

_	T		1	
		5		
		П		
		К		
		-6		
	С	У	Сепсис в педиатрии. Особенности	Н ✓ текущий
	e	К	интенсивнойтерапии сепсиса у детей.	7
	П	-		3 ✓ итоговый
	c	1		A
	И	У		H
	c	К		
	В	-		
	П	2		
	e	У		
	Д	К		
	И	-		
	a	3		
	Т	П		
	p	К		
	И	_		
	И	5		
		П		
		К		
		-		
		6		
	И	У	Решение задач повышенной сложности	<b>Е</b> ✓ текущий
	T	K	на темуинтенсивная терапия в ОРИТ у	√ промежуточный
	O	-	детей	7
	Γ	1		A
	O	У		F
	В	К		
	0	-		
	e	2		
	3	У		
	a	К		
	Н	-		
	Я	3		
	Т	П		
	T	П		

И	К		
e	-		
	5		
	П		
	К		
	-6		

## 7.4 Аудиторная самостоятельная работа

Аудиторная самостоятельная работа ординатора осуществляется под контролем и непосредственном участии преподавателя и определяется в соответствии с темой практического занятия и представлена в форме учебного пособия «Дневник ординатора по аудиторной самостоятельной работе» (печатается по решению Центрального методического совета Воронежского государственного медицинского университета имени Н.Н. Бурденко, протокол № 5, от 15 июня 2017 года), учебные задания, которого разработаны в виде тематических проблем (кейсов), а знания, приобретаются в результате активной и творческой работы: самостоятельного осуществления целеполагания, сбора необходимой информации, ее анализа с разных точек зрения, выдвижения гипотезы, выводов, заключения, самоконтроля процесса получения знаний и его результатов.

Пример заданий для аудиторной самостоятельной работы ординатора ЗАНЯТИЕ 58 ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ.

ЗАДАНИЕ №1

Дайте определение

Шоковый индекс Аллговера 
Гиповолемический шок 
Острая кровопотеря 
Анафилактическая реакция 
Сердечный выброс -

Задача №1

ЗАДАНИЕ №2

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мужчина 39 лет сбит автомашиной при переходе улицы. При осмотре: общеесостояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости, гематома в

области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью

,

Вопросы по задаче:

- 1. Диагноз.
- 2. Обследование.
- 3. Почему лечение оказалось неэффективным.

#### Задача №2

Пациент 39 лет на приеме у стоматолога жаловался на боль в обеих челюстях, общую слабость. Страдал гипертонической болезнью, много курит. В течение полугода отмечает приступы жгучей боли в челюстях при быстрой ходьбе и физической нагрузке. Изредка боль распространялась на переднюю поверхность шеи, верхнюю треть грудины. После 5-10 минутотдыха боль проходила. Ранее обращался в поликлинику и две недели безуспешно лечился по поводу обострения хронического периодонтита. Стоматологом было произведено удаление зуба. Спустя несколько минут развился тяжелейший приступ боли в челюстях и за грудиной, сопровождавшийся тошнотой и холодным потом. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные, влажные. Пульс 84 удара в минуту, ритмичен. АД 100/50 мм рт.ст. 1 тон ослаблен. В остальном - без особенностей. Вопросы по задаче:

- 1. Диагноз.
- 2. Обследование.
- 3. Почему лечение оказалось неэффективным.

## Задание 3.

Решите тестовые задания (один правильный ответ)

- 1. ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ БОЛЕЕ 2 ЛИТРОВ ШОК III СТЕПЕНИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИНФУЗИОННУЮ ТЕРАПИЮ НЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ:
- 1) комбинированного раствора 7,2% натрия хлорида и 6% гидроксиэтилкрахмала 2000.5ГиперХАЕС
- 2) 5% раствора глюкозы
- 3) 10% раствора гидроксиэтилкрахмала 2000.5
- 4) полиглюкина
- 5) реополиглюкина
  - 2. ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ДО 2 ЛИТРОВ ШОК І И ІІ СТЕПЕНИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ИЗ КОЛЛОИДНЫХ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) Альбумин
- 2) Реополиглюкин
- 3) 6% раствор гидроксиэтилкрахмала
- 4) 10% раствор гидроксиэтилкрахмала
- 5) 0,9 % раствор натрия хлорида

- 3. ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ИЛИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИНФУЗИОННЫЕ РАСТВОРЫ:
- 1) 0,9% раствор натрия хлорида
- 2) раствор гидроксиэтилкрахмала
- 3) реополиглюкин
- 4) раствор глюкозы
- 5) все ответы верные
  - 4. ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ БОЛЕЕ 2 ЛИТРОВ ШОК III СТЕПЕНИ ОБЪЕМНОЕ СООТНОШЕНИЕ ПЕРЕЛИВАЕМЫХ КРИСТАЛЛОИДНЫХ И КОЛЛОИДНЫХ РАСТВОРОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ:
  - 1) 2:1
  - 2) 1:1
  - 3) 1:2
  - 4) кристаллоидные препараты не применяются 5) 1:3
  - 5. УВЕЛИЧЕНИЕ СКОРОСТИ ВОСПОЛНЕНИЯ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ИЛИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ НЕ ДОСТИГАЕТСЯ:
- 1) проведением капельной инфузии
- 2) использованием периферических венозных катетеров размером 18G и более
- 3) катетеризацией двух и более вен
- 4) проведением инфузии струйно под давлением
  - 5) 1

#### се ответы

	№ вопроса	правильный ответ
1		2
2	верны	3
3		1
4		3
5	Ключи:	1

# Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Сокращения: B – вопросы; T- тесты; 3 – задачи; A- алгоритмы выполнения практических навыков; P- рефераты

T	ко	содержание		c	Этапы
e	мпе			p	оценивани
M	тен			e	Я
a	ци			Д	
	И			c	
				T	
				В	
				a	
				0	
				Ц	
				e	
				Н	
				И	
				B a	
				a H	
				И	
				Я	
				В	✓ текущий
				T	✓ промежуточный
				3	✓ итоговый
				A	
				P	
Раздел 1. Общие вопросы анестезиологии и реаниматологии				В	✓ текущий
,···· <b>r</b>			T	✓ промежуточный	
				3	✓ итоговый
				A	
				P	

		2	~	/
Орга	У	Задачи, организация, структура,	В	✓ текущий
низа	К	штаты и оснащение анестезиолого-	T	✓ промежуточный
ция	-	реанимационной службы. Общие	3	<b>√</b> итоговый
анест	1	принципы организации службы	A	
езио	У	анестезиологии, реанимации и	P	
лого	К	интенсивной терапии.		
-	-	Организация отделений		
реан	2	анестезиологии, реанимации и		
имац	У	интенсивной терапии.		
ионн	К	Нормативно-правовые документы,		
ой	-	определяющие деятельность		
служ	3	органов здравоохранения и		
бы.	П	медицинских организаций. Приказ		
	К	МЗ № 919 -н. Организация		
	_	анестезиолого –		
	1	реанимационной помощи		
	П	населению. Нормативные		
	К	правовые акты, регулирующие		
	_	деятельность службы		
	2	анестезиологии- реаниматологии,		
	П	порядки оказания		
	К	анестезиолого-реанимационной		
	_	помощи, клинические		
	4	рекомендации, клинические		
	п	рекомендации, клини пеские		
	К			
	-			
	9			
	П			
	К			
	-			
	1			
	0			
	П			
	K			
	K			
	1			
	1			
	1			

протоколы и стандарты оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Порядок и стандарты оказания медицинской помощи по профилю: «Анестезиологияреаниматология».

Профессиональные вредности в работе анестезиолога — реаниматолога. Юридические аспекты в работе анестезиолога — реаниматолога. Проект профессионального стандарта по специальности

анестезиология реаниматология. Должностные обязанности медицинского персонала медицинских организациях педиатрического профиля ПО занимаемой Требования охраны должности. основы труда, личной безопасности и конфликтологии. Организация рабочего места в операционной, преднаркозной, пробуждения, палате противошоковой палате, подготовка и проверка работы оборудования, наркознодыхательной аппаратуры наличие необходимых средств для лекарственной анестезии терапии. Определение объема и последовательности мероприятий профилактике развития состояний критических учреждении. медицинском Контроль выполнения средним

	T	<del> </del>
медперсоналом врачебных		
назначений. Контроль качества		
оказания медицинской помощи в		
подразделении Планирование		
работы и анализ показатели		
деятельностиврача ОРИТ.		
Правила		
внутреннего распорядка,		
противопожарной безопасности,		
техникибезопасности и санитарно-		
гигиенического		

		режима медицинской помощи.		
		Оформление необходимой		
		медицинской документации в		
		соответствие с утверждёнными в		
		установленном порядке образцами.		
Подготов	У	Разработка и	В	✓ текущий
ка	К	проведение комплекс	Т	✓ промежуточный
пациента	-	необходимых лечебно-	3	✓ итоговый
К	1	профилактических мероприятий в	A	
операции	У	периоперационном периоде.	P	
И	К	Получение достаточных для		
анестезии	-	предварительной оценки		
. Ранний	2	анамнестических сведений из		
послеопе	У	медицинской и другой		
рационны	К	документации, от медицинских		
й период.	-	работников, самого пациента о		
Особенно	3	характере болезненных		
сти	П	проявлений, времени их		
проведен	К	возникновения, сопутствующих и		
ия	-	провоцирующих факторах. Оценка		
анестезии	5	на основании клинических,		
y	П	биохимических ифункциональных		
пациенто	К	методов исследования состояние		
В	-	пациентов, выполнения		
пожилого	6	оперативного вмешательства.		
И		Оценка анестезиологического		
старческо		риска. Разработка плана		
го		обследования пациента, объема и		
возраста		рациональных методов		
		обследования пациента		
		(лабораторные,		
		рентгенологические,		
		функциональные). Необходимость		
		в консультации специалистов.		
		Определение индивидуальной		
		чувствительности		
		переносимости лекарственных		

		препаратов. Оценка риска трудной	
		интубации. Оценка операционно-	
		анестезиологического риска в	
		соответствии с соматическим	
		статусом, характером и объёмом	
		вмешательства и его	
		неотложностью. Комплекс	
		мероприятий по подготовке к	
		анестезии, ее проведению при	
		операциях, перевязках, родах	
		и иных	
		диагностических и (или)	
		лечебных	
1	1		

процедурах (инфузионная терапия, парентеральное и энтеральное зондового питания). Выбор вида обезболивания в соответствии с статусом, соматическим объёмом характером И И его вмешательства Выбор неотложностью. варианта оптимального Препараты для премедикации. Нежелательные премедикации. реакции на премедикацию, индивидуальная реакция, побочные эффекты. Наблюдение за состоянием после окончания анестезии до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма. Проведение мероприятий ПО лечению осложнений анестезии. Необходимость проведения ИВЛ пролонгированной И перевода больного В реанимационное отделение. Правильно оценить восстановительный период после анестезии и операции, готовность больного (по оценке сознания, дыхания, гемодинамики мышечного тонуса) к проведению экстубации и переводу его на спонтанное дыхание. Организация интраоперационного аппаратного мониторинга. Заполнение медицинской документации наблюдение динамическое за

больным во время и после	
анестезии до полного	
восстановления всех жизненных	
функций. Незамедлительное	
выявление возможных	
осложнений анестезии и операции	
и меры по их устранению.	
Анатомо-физиологические	
особенности	
изменений в пожилом и	
старческом возрасте. Особенности	
подготовки пациентов пожилого и	
старческого возраста к анестезии,	
<u>_</u>	

Наркозные аппараты . Система медицин ского газоснаб жения, микрокл имат и электроб езопасно стъв операцио нной.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	особенности периоперационного периода. Подбор лекарственных препаратов для проведения анестезии с учетом сопутствующей патологии и возраста пациента. Внедрение новых технологий, зарегистрированных в установленном порядке и направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы. Особенности развития и течения осложнений анестезии, реанимации и интенсивной терапии в пожилом и старческом возрасте  Наркозные аппараты. Организация рабочего места в операционной, подготовка и проверка работы оборудования, наркознодыхательной аппаратуры и наличие необходимых средств для анестезии. Дыхательные контуры. Адсорберы. Система подачи газов. Дозиметры. Спирометры и датчики давления в дыхательном контуре. Анализаторы. Испарители. Система медицинского газоснабжения, система доставки медицинских газов. Микроклимат операционной. Правила техники безопасности, в том числе при	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	П	операционной. Правила техники		
		приборами повышенного давления.Электробезопасность.		

M	У	Организовать динамический	В	✓ текущий
ОН	К	мониторинг за функцией	T	✓ промежуточный
ИТ	-	жизненно-важных органов и	3	✓ итоговый
op	1	систем анализ показателей	A	
ИН	У	клинических, гемодинамических,	P	
ΓВ	К	волемических,		
ан	-	метаболических,		
ec	2	биохимических, расстройств,		
тез	У	электрокардиографических		
ИИ	К	(далее – ЭКГ) и		
И	-	электроэнцефалографических		
ИН	3	(далее – ЭЭГ)		
те	П			
нс	К			
ИВ	-			
НО	5_			
й	П			
те	К			
pa	-			
пи	6			
И.				

Нейро	У	данных. Интраоперационный мониторинг. Мониторинг кровообращения, дыхания, центральной нервной системы, мышечного тонуса нерва. Температурный мониторинг. Диурез. Применение приборов, использующихся в анестезиологии-реаниматологии.	В	✓ текущий
физио логия боли. Регион арная анестези я и лечение боли.	К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	боли. Анатомия ноцицепции: пути проведения болевой чувствительности. Физиология ноцицепции. Патофизиология хронической боли. Обследование при боли. Фармакотерапия боли. Профилактика и лечение острой и хронической боли и болезненных ощущений Лечение хронического болевого синдрома. Принципы асептики и антисептики. Проведениеплановой и экстренной анестезии: аппликационной, ирригационной, ирригационной, проводниковой. Клиническое и фармакологическое обоснование использования местноанестезирующих средств, применяемых при проведении анестезии.	T 3 A P	✓ промежуточный ✓ итоговый

Ц	У	Элементы топографической	В	✓ текущий
e	К	анатомии нервной, системы,	T	✓ промежуточный
Н	-	необходимые для выполнения	3	✓ итоговый
T	1	операций и манипуляций	A	
p	У	Проведение плановой и	P	
a	К	экстреннойанестезии:		
Л	-	эпидуральной, спинальной,		
Ь	2	спинально- эпидуральной.		
Н	У	Пункция и катетеризация		
Ы	К	эпидурального и спинального		
e	-	пространства, блокада нервных		
б	3	стволов и сплетений (в том числе		
Л	П	под УЗ-наведением). Показания,		
0	К			
К	-			
a	5			
Д	П			
Ы	К			
	-			
	6			

		TROTHE OF OTOTOLOGY TOWN		
		противопоказания, техника		
		проведения,		
TT	37	осложнения.	D	/
Ц	У	Спинальная анестезия	B	3 '
e	К	(показания,	T	1 2
Н	-	противопоказания, техника	3	
Т	1	проведения, осложнения).	A	
p	У	Эпидуральная анестезия	P	
a	К	(показания, противопоказания,		
л	-	техника проведения, осложнения).		
Ь	2	Отработка		
Н	У	практических навыков на манекене.		
Ы	К			
e	-			
б	3			
л	П			
0	К			
К	-			
a	5			
Д	П			
Ы	К			
_	_			
•	6			
Ц	У	Проведение плановой и	В	✓ текущий
e	K	экстреннойанестезии:	T	
Н	_	эпидуральной, спинальной,	3	
Т	1	спинально- эпидуральной.	A	
	y	Отработка практических навыков	P	
p a	K	на манекене.	1	
	IX.	на манекене.		
Л	2			
Ь	2 y			
Н				
Ы	К			
e				
б	3			
Л	П			
О	К			

К -	
a 5	
д	
ы К	
6	
	текущий
ес К анатомии дыхательной системы, Т ✓ Т	промежуточный
пе - необходимые для выполнения 3 ✓ 1	итоговый
че 1 операций и манипуляций А	
ни У Обеспечение проходимости Р	
е К дыхательных путей с помощью	
пр - воздуховода, ларингеальной	
ох 2 маски, комбинированной трубки.	
од У Итубация. Прогнозирование	
им К трудной интубации.	
ос - Альтернативные методы	
ти 3 обеспечения проходимости	
ве П верхних дыхательных путей.	
рх К Алгоритм действий для	
ни - профилактики тяжких осложнений	
х 5 в случаетрудной интубации.	
дыхательн П Обеспечение	
ых путей. К проходимости верхних	
- дыхательных путей у детей	
6 разного возраста. Безопасное	
обеспечение проходимости	
дыхательных	
путей на этапах анестезии или	
ведения п/опериода.	
	текущий
	промежуточный
	итоговый
че 1 коникотомия, интубация трахеи (в А	
ни У том числе	
е К фибротрахеоскопическая), санация	
пр -	
ox 2	

ОД	У
ИМ	К
oc	-
ТИ	3
ве	ПК
px	-5
НИ	
X	
дыхательн	
ых путей.	

	ПК	траеобронхиального дерева	P	
	-6	вслепую и		
		фибробронхоскопически.		
		Отработка		
		практических навыков на манекене.		
Общие	У	Фармакология ингаляционные	В	✓ текущий
анестетик	К	анестетиков. Фармакодинамика.	T	✓ промежуточный
И.	-	Фармакокинетика.	3	✓ итоговый
	1	Клиническое и	A	
	У	фармакологическое	P	
	К	обоснование использования		
	-	средств, применяемых при		
	2	проведении анестезии: для		
	У	ингаляционного наркоза.		
	К	Влияние анестетиков на		
	-	нервную, дыхательную,		
	3	сердечно – сосудистую системы,		
	П	почки, печень. Мониторинг		
	К	глубины анестезии.		
	_	,		
	5			
	П			
	K			
	_			
	6			

Общие	y	Фармакология неингаляционные	В	✓ текущий
анесте		анестетиков. Фармакодинамика.	Т	✓ промежуточный
И.	_	Фармакокинетика.	3	✓ итоговый
	1	Клиническое и	A	
	У	фармакологическое	P	
	К	обоснование использования		
	_	средств, применяемых при		
	2	проведении анестезии: для		
	y	неингаляционного наркоза,		
	K	снотворных, нейролептических,		
	_	бензодиазепинов,		
	3	транквилизаторов,		
	П	седативных,		
	К	антидепрессантов,		
	_	противосудорожных,		
	5	антихолинэстеразных,		
	П	холинолитических,		
	К	ганглиоблокирующих,		
	_	антигистаминных препаратов.		
	6	Влияние анестетиков на нервную,		
		дыхательную, сердечно-		
		сосудистую системы, почки,		
		печень. Мониторинг глубины		
		анестезии.		
Аналы	тети У	Фармакология наркотических и	В	✓ текущий
ки.	К	ненаркотических	Т	✓ промежуточный
	-	анальгетиков.	3	✓ итоговый
	1	Фармакодинамика.	A	
	У	Фармакокинетика.	P	
	К	Клиническое и		
	_	фармакологическое		
	2	обоснование использования		
	У	средств,		
	К	применяемых при проведении		
	-	анестезии: наркотических		
	3	аналгетиков и их		
	П			
	К			

	-		
	5		
	П		
	К		
	-		
	6		

		антагонистов, ненаркотических		
		аналгетиков. Влияние анестетиков		
		на дыхательную, сердечно –		
		сосудистую системы, почки,		
		печень. Мультимодальная		
		аналгезия		
Миорелак	У	Фармакодинамика.	В	✓ текущий
санты.	К	Фармакокинетика. Выбор	T	✓ промежуточный
	-	миорелаксантов.	3	✓ итоговый
	1	Клиническое и	A	
	У	фармакологическое	P	
	К	обоснование использования		
	-	средств, применяемых при		
	2	проведении анестезии:		
	У	мышечныхрелаксантов и их		
	К	антагонистов. Мониторинг нервно		
	-	– мышечного блока.		
	3	Прекураризация.		
	П	Декураризация.		
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

Этапы и	У	Выбор и проведение наиболее	В	✓ текущий
компонен	К	безопасной дляпациента анестезии	T	✓ промежуточный
ты	-	с использованием современных	3	✓ итоговый
анестезии	1	наркозно-дыхательных и	A	
	У	диагностических аппаратов во	P	
	К	время оперативного		
	-	вмешательства, при		
	2	болезненных манипуляциях и		
	У	исследованиях. Стадии наркоза.		
	К	Этапы и компоненты анестезии.		
	-	Осуществление функционального		
	3	и лабораторного мониторинга		
	П	адекватности проводимой		
	К	анестезии. Вводная анестезия.		
	-	Методики. Препараты.		
	5	Осложнения. Базисная анестезия.		
	П	Методики. Препараты.		
	К	Осложнения. Выход из анестезии.		
	-	Методики. Препараты.		
	6	Осложнения. Функциональные и		
		лабораторные методы		
		исследования и мониторирования		
		течения анестезии. Ранний		
		посленаркозный период.		
		Мероприятия по обеспечению		
		безопасности анестезии при		
		операциях, перевязках, родах и		
		иных диагностических и		
		(или) лечебных		
		процедурах. Определение объема и		
		последовательности		
		мероприятий по		

	<u> </u>	1		1
		профилактике и лечению		
		осложненийанестезии,		
		реанимации и интенсивной		
	• •	терапии.		
Виды	У	Проведение плановой и	B	✓ текущий
ингал	К	экстренной анестезии: тотальной	T	✓ промежуточный
ноирк	-	внутривенной, комбинированный	3	✓ итоговый
ной и	1	эндотрахеальный наркоз, в том	A	
неинг	У	числе ксеноном, сочетанной	P	
аляци	К	анестезии. Техника проведения		
онной	-	ингаляционной анестезии.		
анесте	2	Обеспечение безопасности		
зии.	У	пациента. Техника		
	К	проведения		
	-	неингаляционной анестезии.		
	3	Обеспечение безопасности		
	П	пациента. Многокомпонентная		
	К	анестезия. Комбинированная		
	_	анестезия. Показания и		
	5	противопоказания к различным		
	П	видам обезболивания.		
	К	Особенности возникновения и		
	_	развития осложненийанестезии, их		
	6	диагностики и лечения.		
		Современные методы общей,		
		местной, регионарной и		
		сочетанной анестезии в различных		
		областях хирургии, особенности		
		анестезии у пациентов с		
		сопутствующими заболеваниями		
		и патологическими		
		состояниями; особенности		
		, and the second		
		анестезии в различных условиях		
		(стационаре,		
		поликлинике, военно-полевых		
		условиях, при массовых		
	1	поступлениях пострадавших).		

Особе	У	Анатомо-физиологические	В	✓ текущий
нност	К	особенности	T	✓ промежуточный
И	-	детского возраста. Особенности	3	✓ итоговый
прове	1	подготовкидетей разного возраста	A	
дения	У	к анестезии, особенности	P	
анест	К	периоперационного периода.		
езии у	-	Получение достаточных для		
детей	2	предварительной оценки		
разно	У	анамнестических сведений из		
ГО	К	медицинской и другой		
возра	-	документации, от медицинских		
ста.	3	работников, родителей		
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

пациента о характере болезненных проявлений, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах.	
возникновения, сопутствующих и	
проволитулония факторая	
Разработка плана обследования	
пациента, объема и рациональных	
методов обследования пациента.	
Назначение специальных методов	
исследования (лабораторные,	
рентгенологические,	
функциональные). Подбор	
лекарственных препаратов для	
проведения анестезии с учетом	
сопутствующей патологии и	
возраста пациента. Оценка	
эффективности и безопасности	
применяемых	
Внедрение новых технологий,	
зарегистрированных в	
установленном порядке и	
направленных на повышение	
качества лечебно-	
диагностической работы.	
Особенности развития и течения	
осложнений анестезии,	
реанимации и интенсивной	
терапии в детском возрасте	
Особенности общения с	
родителями маленьких пациентов.	

Организа	У	Оценка тяжести состояния и	В	✓ текущий
ция	K	определение ведущих синдромов у	T	✓ промежуточный
работы	-	пациентов, находящихся в	3	<b>√</b> итоговый
ОРИТ	1	критическом состоянии. Общие	A	
	У	принципы и основные методы	P	
	К	функциональной, клинической,		
	-	химико- токсикологической,		
	2	клинико-биохимической		
	У	лабораторной, инструментальной		
	К	диагностики синдромов острых		
	-	нарушений функций систем и		
	3	органов и интерпретация		
	П	результатов. Шкалы по оценки		
	К	тяжести		
	-	состояния больных в		
	4	анестезиологии- реаниматологии.		
	П	Показания для		
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

своевременной госпитализации пациента в ОРИТ, ее организация и обеспечение безопасности при транспортировке. Дифференциальную диагностику заболеванийи травм, обоснование привлечением диагноза профильных специалистов. Объем мероприятий по организации и оказанию скорой помощи. План обследования пациента (объем и рациональные методы обследования: лабораторные, рентгенологические, функциональные; необходимость в консультации специалистов ПО смежным дисциплинам и организация их выполнения). План и тактика ведения пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями, протоколами лечения,порядками и стандартами оказания анестезиолого-реанимационной помощи. Определение индивидуальной чувствительности переносимости лекарственных препаратов. Подборлекарственных препаратов, их способа введения, режима и дозы. Контроль сочетания лечения лекарственными препаратами с терапевтическими методами. Клиническое и фармакологическое обоснование использования

средств, применяемых при
проведении интенсивной терапии
и реанимации:
адреномиметических,
антиадренэргических, сердечных
гликозидов, антиаритмических,
спазмолитических,
сосудорасширяющих,
антигипертензивных,
диуретических и
дегидратационных,
витаминов, гормонов и их
аналогов,
ununoi ob,

Функциональный лабораторный мониторинг адекватности проводимой интенсивной терапии. Особенности возникновения и развития осложнений реанимации интенсивной терапии, диагностики и лечения Принципы профилактики и лечения основных осложнений интенсивной терапии. Клиническое фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений при проведении анестезии, реанимации и интенсивной терапии Вопросы фармакокинетики проницаемости медикаментов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудноемолоко при лактации. Основные принципы лечебной физиотерапии физкультуры в ОРИТ. Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий пациентов критических состояниях. Составление индивидуального реабилитационных плана мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации пациента и оценка эффективности реализации.

направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов, мероприятий предупреждению ПО тугоподвижности суставов. Оценка эффективности безопасности проведения реабилитационных мероприятий. профилактики Осуществление развития инфекционных осложнений y пациентов реанимационном отделении. Предупреждение респираторассоциированных пневмоний. Предупреждение катетерассоциированных осложнений. Современные методы интенсивной терапии И при различных реанимации заболеваниях критических состояниях в хирургии (различных областях), терапии, акушерстве и гинекологии, урологии, травматологии, кардиологии, клинике инфекционных болезней, педиатрии, неонатологии, токсикологии, неврологии. Внедрение новых технологий, зарегистрированных установленном порядке направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы. Преемственность интенсивной

		терапии пациентов.		
Организа ция работы ОРИТ	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П	Разработка плана подготовки к проведению экстренной детоксикации организма, определение степени нарушения гомеостаза. Оценивать тяжесть состояния пациента и риск развития осложнений. Определять показания к экстракорпоральным методамлечения и протезирования жизненно важных функций. Методы детоксикации при эндотоксикозах. Применение	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	К		
	-		
	5		
	Π		
	К		
	-		
	6		

		экстракорпоральных методов		
		лечения (фильтрационных,		
		сорбционных, обменных,		
		модификационных),		
		протезирования жизненно		
		важных функций,		
		экстракорпоральной		
		мембранной оксигенации,		
		аортальной балонной		
		контрпульсации. Показания		
		к гипербарической		
		оксигенации с целью		
		профилактики и лечения		
		осложнений		
		реанимации и интенсивной терапии		
Pec	У	Нормальная и патологическая	В	✓ текущий
пир	К	физиологиядыхательной системы.	T	✓ промежуточный
ато	_	Патофизиология острой	3	✓ итоговый
рна	1	дыхательной, недостаточности.	A	
Я	y	Дыхательные объёмы. Методы	P	
ПОД	K	исследования функции внешнего		
дер	_	дыхания. Диффузия и		
жка	2	транспортировка газов.		
при	y	Искусственная вентиляция легких.		
кри	K	Влияние искусственной		
ТИЧ	K	вентиляции легких на циркуляцию		
еск	3	крови. Показания к переводу на		
	$\Pi$			
ИХ	K			
COC	I N			
ROT		проходимости дыхательных путей		
кин	5	при искусственной вентиляции		
Χ.	П	легких. Признаки кислородной		
	К	интоксикации и травмы		
	-	повышенным давлением газа		
	6	(баротравма). Принудительная		
		вентиляция легких с помощью		
		лицевой маски, интубация трахеи		

		на фоне введения миорелаксантов, искусственная вентиляция легких вручную и с помощью респираторов.			
Pec	У	Методы респираторной терапии.		В	✓ текущий
пир	К	Показания для респираторной		T	✓ промежуточный
ато	-	поддержки в реаниматологии.		3	✓ итоговый
рна	1	Выбор параметров искусственной		A	
Я	У	вентиляции легких		P	
под	К	Двигательный режим во время	म		
дер	-	ИВЛ, седация			
жка	2				
при	У				
кри	К				
ТИЧ	-				
еск	3				
ИХ	П				
coc	К				
ROT	<u>-</u> -				
кин	5				
X.	ПК				
	-6				

Режимы искусст венной вентиля ции легких.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	и миорелаксация. Влияние ИВЛ надыхательную, сердечно — сосудистую систему, почки. Осложнения ИВЛ. Методы и режимы ИВЛ. Неинвазивная ИВЛ. Инвазивная ИВЛ. Специальные режимы ИВЛ. Отлучение пациента от аппарата.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	ПК -6			
Наруше ния водно — электро литного баланса.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5	Нормальная и патологическая физиология водно-электролитного баланс. Нарушения обмена воды. Дифференциальная диагностика водных, нарушений Коррекция нарушения водного баланса организма. Особенности анестезиологического пособия при нарушении обмена воды. Нарушения электролитного обмена Коррекция нарушений электролитного обмена организма. Особенности анестезиологического пособия у пациентов с нарушением электролитного	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	П К - 6	баланса.		
Нарушен я кислот — о с н о с н о с п о с с о с т о с т о я н и и я		Нормальная и патологическая физиология кислотно-щелочного состояния. Кислотно- основное состояние. Нарушения кислотно- основного состояния: ацидоз, алкалоз. Диагностика нарушений кислотно-основного состояния.	T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

И н ф уз и о н на я те ра п и я.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Оценка объема циркулирующей крови Показания для проведения инфузионнойтерапии. Концепция современной инфузионной терапии. Инфузионная терапия при неотложных состояниях, меры по предотвращению осложнений инфузионной терапии	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	- 5 П			
Инфузион	- 6	Периоперационная	В	✓ текущий
ная	1	инфузионная терапия.		,

терапия.	У	Определение показаний	T	✓ промежуточный
	К	к проведению	3	✓ итоговый
	-	инфузионной терапии,	A	
	2	определение их	P	
	У	совместимости и		
	К	переносимостиОсложнения		
	-	инфузионной терапии		
	3	Кристаллоидные растворы.		
	П	Коллоидныерастворы.		
	К	Клиническое и		
	-	фармакологическоеобоснование		
	5	использования средств,		
	П	применяемых при проведении		
	К	интенсивнойтерапии и		
	-	реанимации: плазмозамещающих		
	6	растворов, солевых растворов,		
		препаратовдля коррекции		
		кислотно-основного состояния		
		(препаратов кальция и калия,		
		содержащих		
		железо и фосфор), декстрозы.		
Трансфузи	У	Показания для трансфузий	В	✓ текущий
ология.	К	компонентов крови.	T	✓ промежуточный
	-	Предтрансфузионное	3	✓ итоговый
	1	тестирование. Экстренные	A	
	У	трансфузии. Интраоперационная	P	
	К	трансфузионная терапия.		
	-	Осложнения трансфузионной		
	2	терапии. Альтернативные		
	У	варианты трансфузионной терапии		
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			

Трансфузи ология.	П К - 6 У К	Определение групп крови и резус фактора. Гемокомпоненты и	B T	✓ текущий ✓ промежуточный
	л 1 у К - 2 у К - 3 П К - 5 П К	правила их применения.  Клиническое и фармакологическое обоснование использования средств,применяемых при проведении интенсивнойтерапии и реанимации: плазмозамещающихрастворов и препаратов крови, Приказ № 183-н.	3 A P	✓ итоговый
Н у т р и т и в н а я	у К - 1 у К - 2 у К - 3	Основы функциональной морфологии и физиологии пищеварения. Обмен белков, жиров, углеводов, витамины, микроэлементы. Метаболизм организма в критическом состоянии. Оценка трофического статуса организма, определение потребности организма в белках, жирах и углеводах.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

0	П		
Д	К		
Д	-		
e	5		
p	Π		
Ж	К		
К	-		
a.	6		

Н у т р и т и в н а я п о д д е р	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Мониторинг	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
к	-			
а. Анти	6 y	Антибиотико – и химиотерапия в	В	✓ текущий
биот	K	ОРИТ. Выбор препаратов,	T	<ul><li>текущии</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
ико –	-	проблема резистентности,	3	✓ итоговый
И	1	стартовая антибиотикотерапия.	A	
хими	У	Противогрибковая и	P	
отера	К	противовирусная терапия.		
пия в	-	Клиническое и фармакологическое		
ОРИ	2	обоснование использования		
T.	У	средств, применяемых при		
	К	проведении интенсивной терапии		
	3	и реанимации:		
	3	иммуномодуляторов,		

	П К - 5 П К - 6	антибиотиков, сульфаниламидных, противовирусных, антисептических препаратов.		
Сердеч но- легочна я реаним ация.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Терминальные состояния. Этиология, патогенез и виды остановки сердечнойдеятельности. Этиология, патогенез и виды прекращения дыхательной деятельности. Клиническая смерть. Диагностика. Показания и противопоказания, сроки проведения, прекращения сердечно-легочной реанимации. Современное инструментальное и аппаратное обеспечение реанимационных мероприятий.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

		Юридические и этико- деонтологические аспекты СЛР.		
Сердеч но- легочна я реаним ация.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Расширенный комплекс сердечно- легочной и церебральной реанимации. Лекарственные средства, применяемые при сердечно- легочной и церебральной реанимации и пути их введения. Электрическая дефибрилляция. Ошибки. Осложнения СЛР. Отработка практических навыков на манекене.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Сердечн о- в легочная реанима 1 ция у 3 у детей в разного возраста и 3 новорож денных в 3 родовом зале.	Базовый комплекс сердечно- легочной и церебральной реанимации. Последовательность основных реанимационных мероприятий. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Обструкция верхних дыхательных путей инородным телом. Методы проведения искусственного дыхания. Методика непрямого массажа сердца. Расширенный комплекс сердечно-легочной и церебральной реанимации. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-легочной и церебральной реанимации, дозы у детей разного возраста и пути их введения. Электрическая дефибрилляция. Ошибки. Осложнения СЛР. Отработка практических навыков на манекене.	В
---	---	---

на манекене.	Сердеч но- легочна я реаним ация.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К - 6	Диагностика остановки сердечной деятельности и выполнение стандартных алгоритмов сердечнолегочной реанимации Базовый комплекс сердечно-легочной и церебральной реанимации. Последовательность основных реанимационных мероприятий. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Обструкция верхних дыхательных путей инородным телом. Методы проведения искусственного дыхания. Методика непрямого массажа сердца. Расширенный комплекс сердечно-легочной и церебральной реанимации. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-легочной и церебральной реанимации и пути их введения. Электрическая дефибрилляция. Ошибки. Осложнения СЛР. Отработка практических навыков	B T 3 A P	<ul> <li>✓ текущий</li> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
--------------	-----------------------------------	--	---	-----------------------	--

Сердеч	У	Базовый комплекс сердечно-	В	✓ текущий
но-	К	легочной и церебральной	T	✓ промежуточный
легочна	-	реанимации.	3	✓ итоговый
Я	1	Последовательность основных	A	
реаним	У	реанимационных мероприятий.	P	
ация.	К	Методы восстановления		
	-	проходимости дыхательных путей.		
	2	Обструкция верхних дыхательных		
	У	путей инородным телом. Методы		
	К	проведения искусственного		
	-	дыхания. Методика непрямого		
	3	массажа сердца. Расширенный		
	П	комплекс сердечно-легочной и		
	К	церебральной		
	-	реанимации. Лекарственные		
	5	средства, применяемые при		
	П	сердечно-легочной и		
	К	•		
	-			
	6			

		церебральной реанимации и пути их введения. Электрическая дефибрилляция. Ошибки. Осложнения СЛР. Отработка практических навыков на манекене.		
Обеспечен	У	Обеспечение сосудистого доступа.	В	✓ текущий
ие	К	Пункция икатетеризация	T	✓ промежуточный
сосудисто	-	периферических и	3	✓ итоговый
ГО	1	центральных сосудов.	A	
доступа.	У	Показания,	P	
	К	противопоказания, осложнения.		
	-	Правила		
	2	ухода за катетерами.		
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	ПК			
	-6			

Doorymear	У	Oppositioning it amountains	В	✓ текущий
Реанимац	K K	Организация и структура	T	_
и ви	K	Всероссийская служба медицины		✓ промежуточный ✓ итоговый
интенсив	-	катастроф. Организация	3	• итоговыи
ная	1	медицинского снабжения,	A	
терапияв	У	формированиеучреждения службы	Р	
условиях	К	медицины катастроф и		
массовых	-	медицинской службы гражданской		
поражени	2	обороны в чрезвычайных		
й и при	У	ситуациях. Особенности оказания		
транспор	К	медицинской помощи в условиях		
тировке	-	массовых поступлений.		
пациенто	3	Сортировка и эвакуация		
В.	П	поражённых, реанимация и		
	К	анестезии на путях эвакуации и		
	-	при оказании первой медицинской,		
	7	доврачебной, первой врачебной,		
	П	квалифицированной и		
	К	специализированной медицинской		
	-	помощи. Особенности		
	5	транспортировки пациентов в		
	П	критическом состоянии.		
	К	Определение объема мероприятий,		
	-	организовать и провести скорую		
	6	помощь Оценка на основании		
	П	клинических,		
	К			
	IX			
	3	функциональных методов		
	л П	исследования состояние		
		пациентов, требующих		
	К	транспортировки в		
	-	специализированное отделение		
		анестезиологии-реанимации и/или		
	2	выполнения оперативного		
		вмешательства		
		Осуществление непрерывного		
		контролясостояния пациента		
		во время		

		транспортировки, своевременно распознавать возникающие нарушения состояния пациента и осложнения, применять обоснованную корригирующую терапию. Обеспечение преемственность интенсивной терапии пациентов при стационарной и амбулаторной помощи.		
Частная ат	<i>нестезиология и</i>	реаниматология.	B T 3 A	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Острая дыхател ьная недостат очность.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Нормальная и патологическая физиологиядыхательной системы. Патофизиология острой дыхательной недостаточности. Этиология, классификация, патогенез, клиника ОДН. Алгоритм неотложной помощипри ОДН в зависимости от стадии. Алгоритм неотложной помощи при ОДН в зависимости от стадии. Тяжелая бронхиальная астма. Астматический статус, интенсивная терапия.	P B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Острая	У	Тромбоэмболия	В	✓ текущий
дыхател	K	легочной артерии.	T	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
ьная	-	Этиология, патогенез, клиника,	3	✓ итоговый
недостат	1	диагностика, реанимация и	A	
очность.	У	интенсивная терапия.	P	
o moers.	K	Рациональная антикоагулянтная	1	
	-	терапия пациентов		
	2	тромбоэмболическими		
	y	осложнениями и высоким риском		
	K	тромбозов.		
	K	тромоозов.		
	3			
	П			
	K			
	K			
	5 П			
	К			
	-			
	6 V	0	D	/
Острая	У	Синдром острого повреждения	В	✓ текущий
дыхател	К	легких и острый респираторный	T	✓ промежуточный
ьная	-	дистресс-синдром. Этиология,	3	✓ итоговый
недостат	1	патогенез, клиника, диагностика,	A	
очность.	У	реанимация и интенсивная	P	
	К	терапия. Респираторная		
	-	поддержка.		
	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			

	6			
Острая	УК	Нормальная и патологическая	В	✓ текущий
сердечная	-1	физиология	T	✓ промежуточный
недостаточ		сердечно-сосудистой системы.		
ность.	-2			

	У	Потофунуто потуга достой досточно	3	/ vmanany v
	-	Патофизиология острой сердечно-		<b>√</b> итоговый
	К	сосудистой недостаточности.	A	
	-	Острый инфаркт миокарда.	P	
	3	Диагностика.		
	П	Патогенез, клиника,		
	К	интенсивная терапия.		
	-	Кардиогенный шок (истинный,		
	5	рефлекторный). Интенсивная		
	П	терапия миокардита, перикардита,		
	К	эндокардита.		
	-			
	6			
Остра	У	Жизнеугрожающие нарушения	В	✓ текущий
Я	К	сердечного ритма. Методы	T	✓ промежуточный
серде	_	диагностики нарушений	3	✓ итоговый
чная	1	сердечного ритма. Лечение	A	
недос	У	нарушений сердечного ритма и	P	
таточ	К	проводимости. Медикаментозное		
ность.	_	лечение аритмий.		
	2	Электрокардиостимуляция.		
	У	Электрическая кардиоверсия.		
	К	Аритмогенный шок.		
	_	Патогенез, клиника, интенсивная		
	3	терапия.		
	П	-r		
	K			
	_			
	5			
	П			
	K			
	6			
	0			

	<b>T7</b>			/
Острая	У	Острая сосудистая	В	✓ текущий
сосуди	К	недостаточность. Этиология,	T	✓ промежуточный
стая	-	патогенез, клинико-	3	✓ итоговый
недост	1	патогенетические варианты,	A	
аточно	У	клиническая картина, общие	P	
сть	К	принципы лечения. Шок.		
	-	Этиология, патофизиология и		
	2	патогенез,повреждение клетки при		
	У	шоке клиническая картина,		
	К	клинико-патогенетические фазы		
	-	шока, оценка степени тяжести,		
	3	шоковые органы, общие принципы		
	П	лечения. Основы		
	К	фармакотерапии шоковых		
	_	состояний.		
	5			
	П			
	K			
	_			
	6			
Острая	У	Клинические формы шока.	В	✓ текущий
	K	Патофизиология кровопотери,	T	<ul><li>текущий</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
сосуди стая	K	шока. Гиповолемический шок	3	✓ итоговый
	1			• итоговыи
недост	y	(геморрагический, ожоговый,	A P	
аточно	K	экзотоксический). Кардиогенный	r	
СТЬ	K	шок(истинный, рефлекторный,		
	-	аритмогеный).		
	2	Основы фармакотерапии шоковых		
	У	состояний.		
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			

	6			
Острая	У	Дистрибутивный шок	В	✓ текущий
сосуди	К	(анафилактический, септический).	T	✓ промежуточный
стая	-	Инфузионно-трансфузионные	3	✓ итоговый
недост	1	среды применяемые в		
аточно	У	противошоковой		
сть	К			
	-			
	2			
	УК			
	-3			

	ПК	терапии. выбор	A	
	-5	раствора для инфузии.	P	
	ПК	Основы фармакотерапии шоковых		
	-6	состояний.		
Острая	У	Гипертонический криз.	В	✓ текущий
сосуди	К	Этиология,	T	✓ промежуточный
стая	-	патофизиология, механизм	3	✓ итоговый
недост	1	развития, клиника, диагностика,	A	
аточно	У	интенсивная терапия.	P	
сть	К			
	-			
	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	ПК			
	-6			

Физиолог	У	Нормальная и патологическая	В	✓ текущий
ия ЦНС	K	физиология нервной системы.	T	<ul><li>текущии</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
ия цпс Интенсив	IX	Патофизиология ишемии мозга.	3	<ul><li>итоговый</li></ul>
ная	1	Клинические, лабораторные и	A	, MIOLODDIN
	y	инструментальные методы	P	
терапияв	K	исследования состояния нервной	1	
невролог	K	±		
ии.	$\frac{1}{2}$	системы. Центральные и		
	y	периферические параличи		
		(полиневропатии, боковой		
	К	амиотрофичесий склероз,		
	-	рассеянный склероз, синдром		
	3	Гийена-Барре), патогенез, клиника,		
	П	диагностика, интенсивнаятерапия		
	К	Миостения, клиника, диагностика,		
	-	интенсивная терапия.		
	5	Обследование пациентов в		
	П	коматозном состоянии Комы:		
	К	виды, тяжесть,		
	-	дифференциальная диагностика,		
	6	лечение. Эпилепсия. Эпистатус,		
		патогенез, клиника, диагностика,		
		интенсивная		
		терапия. Внутричерепная		
		гипертензия, отек мозга,		
		интенсивная терапия.		
Интенсив	У	Геморрагический инсульт.	В	✓ текущий
ная	К	Внутримозговые гематомы.	T	✓ промежуточный
терапия	-	Субарахноидальное	3	✓ итоговый
острого	1		A	
нарушени	У	кровоизлияние. Субдуральные	P	
Я	К	гематомы. Спинальный инсульт.		
МОЗГОВОГО	_			
кровообр	2			
ащения	y			
ащения	K			
	IX			
	3			
	$\Pi$			
	11			

Остр	К - 5 П К - 6 У	Нормальная и патологическая	В	✓ текущий
ая	K	физиология почек и	T	<ul><li>текущий</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
поче	_	мочевыделительной системы.	3	✓ итоговый
чная	1	Острая почечная	A	11101022111
недо	y	недостаточность.	P	
стато	К	Патофизиология		
чнос	-	почечной, недостаточности.		
ТЬ	2 У К - 3	Этиология, классификация, клиника, диагностика.		
	П К - 5			
	П К - 6			

Острая печено чная недоста точнос ть.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К -	Стадии ОПН. Основные принципы гемодиализа, перитонеального диализа, ультрафильтрации, постоянной артериовенозной гемофильтрации. Применение мочегонных средств. Инфузионная терапия при острой почечной недостаточности. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Нормальная и патологическая физиология печени. Острая печеночная недостаточность. Патофизиология печеночной недостаточности. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия острой печеночной недостаточности. Методы экстракорпоральной детоксикации.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Интенсив	-	Нормальная и патологическая		
ная	К	физиология эндокринной, системы.	T	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
терапияв	-	Метаболизм углеводов. Сахарный	3	✓ итоговый
эндокрин	1	диабет. Декомпенсация.Комы при	A	
ологии.	У	сахарном диабете. Интенсивная терапия Коррекция уровня	P	

				İ
	-			
	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	_			
	5			
	ПК			
	-6			
Интенсив	У	Ожоговая болезнь: патогенез	В	✓ текущий
ная	К	развития, стадии, клиника, оценка	Т	✓ промежуточный
терапияу	_	тяжести поражения, интенсивная	3	✓ <sub>ИТОГОВЫЙ</sub>
ОЖОГОВЫХ	1	терапия. Интенсивная терапия	A	
больных.	У	ожогового шока. Обморожения и	P	
	К	переохлаждение, патогенез,		
	_	классификация, клиника,		
	2	интенсивная терапия. Особенности		
	У	интенсивной терапии при ожогах		
	K	и		
	-	охлаждении у детей		
	3	ommigenini j geren		
	П			
	К			
	_			
	5			
	П			
	K			
	_			
	6			

Интенсив	У	Первичное обследование	В	✓ текущий
ная	К	пострадавшего в приемном	T	✓ промежуточный
терапияв	-	отделении, травма груди,	3	✓ итоговый
травматол	1	пневмоторакс, травма	A	
огии.	У	позвоночника, травмаконечностей.	P	
	К	Черепно – мозговая травма.		
	-	Патофизиология острой травмы, в		
	2	том числе		
	У	химической, термической,		
	К	кровопотери,		
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

•	1		1	
		шока, гипотермии, гипертермии,		
		болевых синдромов, и		
		полиорганной недостаточности.		
		Травматический шок. Клиника,		
		интенсивная терапия. Реанимация		
		и интенсивная терапия		
		политравмы. Основные причины		
		развития осложнений анестезии и		
		интенсивной терапии при острой		
		травме (в том числе химической и		
		термической), кровопотере, шоке,		
		коагулопатии, гипотермии,		
		гипертермии, болевых синдромах,		
		острой дыхательной, сердечно-		
		сосудистой, почечной, печеночной		
		и полиорганной		
		недостаточности.		
Систем	У	Системная воспалительная	В	✓ текущий
ная	К	реакция организма,	T	✓ промежуточный
воспали	-	патофизиология, клиника,	3	✓ итоговый
тельная	1	диагностика. Протокол ведения	A	
реакция	У	пациентов с тяжелым сепсисом.	P	
организ	К			
Ma,	-			
ŕ	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	ПК			
	1		•	

Систем ная воспал ительн ая реакци я органи зма	-6 У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Особенности интенсивной терапии сепсиса различной этиологии. Интенсивная терапия септического шока. Современные методы интенсивной терапии и реанимации.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Интенсив ная терапияв абдомина льной хирургии		Острый панкреатит. Панкреонекроз. Классификация, клиника, диагностика,интенсивная терапия. Перитонит клиника, диагностика, интенсивная терапия. Абдоминальный сепсис.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Постреан	У К - 3 П К - 5 ПК -6 У К	Физиологические аспекты	B T	✓ текущий ✓ текущий
имационн ая	K _	оживления организма. Постреанимационные нарушения	3	✓ промежуточный ✓ итоговый
болезнь.	1 У К	гомеостаза. Постреанимационные повреждения центральной нервной системы.	A	
	- 2 y K			
	- 3 ПК -5			

1	1		T T	1
	ПК	Защита мозга, неврологические	P	
	-6	нарушения, прогноз		
	ПК	восстановления неврологического		
	-8	статуса. Патофизиология		
		различных видов полиорганной		
		недостаточности, умирания и		
		клинической смерти,		
		восстановительного периода		
		после оживления		
		(постреанимационной болезни)		
Коагулопат	У	Основные механизмы гемостаза.	В	✓ текущий
ии.	К	ДВС – синдром. Этиология,	T	✓ промежуточный
	-	патофизиология, клиника,	3	✓ итоговый
	1	диагностика, интенсивная терапия.	A	
	У	Коррекция нарушения	P	
	К	свертывающей и		
	-	антисвертывающей		
	2	систем крови,		
	У	диссеминированное		
	К	внутрисосудистое		
	-	свертывание крови (далее –ДВС),		
	3	коагулопатию. Клиническое и		
	П	фармакологическое		
	К	обоснование		
	-	использования средств,		
	5	применяемых при проведении		
	П	интенсивной терапии и		
	К	реанимации: ферментных и		
	-	антиферментных		
	6	(фибринолитических,		
		ингибиторов		
		протеолиза и фибринолиза),		
		средств, влияющих на свертывание		
		крови (антикоагулянтов прямого и		
		непрямого действия,		
		антитромбацитарных препаратов,		
		антигеморрагических		
		гемостатических).		
		,	<u> </u>	1

Анестези	У	Нормальная и патологическая	В	✓ текущий
яи	К	физиология желудочно-кишечного	T	✓ промежуточный
интенсив	-	тракта. Анестезия и интенсивная	3	✓ итоговый
ная	1	терапия при оперативных	A	
терапияв	У	вмешательствах на	P	
абдомина	К	поджелудочной железе, желудке,		
льной	-	кишечнике, желчных протоках и		
хирургии	2	желчном пузыре, печени и		
И	У	селезенке, грыжепластика.		
колопрок	К	Особенности анестезии при		
тологии.	-	проктологических операциях.		
	3	Предоперационная подготовка		
	П	больного к		
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

	1			
		операции, реанимация и		
		интенсивная терапияв		
		периоперационном периоде.		
		Анестезия при		
		сопутствующих заболеваниях		
		печени.		
Экст	У	Выбор метода анестезии при	В	✓ текущий
ренна	K	экстренном оперативном	T	✓ промежуточный
Я	-	вмешательстве. Острая	3	✓ итоговый
анест	1	кровопотеря. Классификация	A	
езиол	У	кровотечений. Геморрагический	P	
огия	К	шок, реанимация и интенсивная		
В	-	терапия. Анестезия и интенсивная		
абдо	2	терапия при оперативных		
мина	У	вмешательствах по поводу		
льно	К	желудочно – кишечного		
й	-	кровотечения и кровотечения из		
хиру	3			
	П			
	К	-		
	-	1		
	5	1		
		_		
	_			
	6			
Анестези	У		В	✓ текущий
				_
	_	1		✓ итоговый
	1	<u> </u>		
	У			
_	К	_		
-	_			
	2			
	y	_ = =		
_	-			
я анест езиол огия в абдо мина льно	Г 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К - 6	вмешательстве. Острая кровопотеря. Классификация кровотечений. Геморрагический шок, реанимация и интенсивная терапия. Анестезия и интенсивная терапия при оперативных вмешательствах по поводу желудочно — кишечного кровотечения и кровотечения из паренхиматозных органов.	3 A P	✓ итоговый  ✓ текущий  ✓ промежуточный

заболевани	3	вмешательствах на легких.		
ях легких	П	Анестезия и ИТ при торакальной		
	К	травме.		
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Анестези	У	Обследование пациента с	В	✓ текущий
я и	К	заболеваниями сердечно –	T	✓ промежуточный
интенсив	-	сосудистой системы. Особенности	3	✓ итоговый
ная	1	анестезии у пациентов с	A	
терапия	У	сопутствующей патологией	P	
при	К	сердечно – сосудистой системы.		
операция	-	Ишемическая		
х на	2	болезнь сердца.		
сердце и	У	Анестезиологическое		
коронарн	К	сопровождение		
ых	-			
сосудах.	3			
-	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

		хирургического лечения ОКС и		
		жизнеугрожающих нарушений		
		ритма. Выбор метода анестезии		
		при операциях на сердце.		
		Анестезия при операциях на		
		перикарде.		
		Искусственное кровообращение		
Анестезия	У	Анестезия интенсивная терапия	В	✓ текущий
И	К	приоперациях на аорте, артериях и	T	✓ промежуточный
интенсивн	-	венах (предоперационная	3	✓ итоговый
ая терапия	1	подготовка: обследование	A	
при	У	премедикация;	P	
операциях	К	интраоперационный период:		
В	-	мониторинг, выбор метода		
сосудисто	2	анестезии, анестетиков и		
й	У	вспомогательных средств,		
хирургии.	К	индукция, миорелаксанты,		
	-	интубация, интраоперационная		
	3	гипертензия;		
	П	послеоперационный период).		
	К	Тромбозы глубоких вен нижних		
	-	конечностей.		
	5	тромбэктомия.		
	П			
	К			
	-			
	6			

Анестези         У         Влияние анестезии на почечную         В           я и         К         функцию. Обследование пациента         Т           интенсив         -         с заболеваниямипочек. Анестезия         3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
у притенсив у настечения в наст	• итоговыи
ная 1 при операциях на почках. А	
терапияв У Экстракорпоральная Р	
урологии К ударноволновая	
- литотрипсия. Нефро- и	
2 уретеролитотомия, нефрэктомия,	
У пластика мочеточников,	
К радикальные онкоурологические	
- операции. Анестезия при	
3 операциях на мочевом пузыре.	
П Анестезия при	
К эндоскопических	
- урологических операциях.	
5 Цистоскопия. Анестезия при	
П аденомэктомии .Анестезия при	
К ТУРП. Лечение ТУРП синдрома.	
- Особенности анестезии у	
6 пациентов с сопутствующей	
патологией почек. Анестезия	
при почечной недостаточности.	
Анестезия УК Анестезия при черепно - В	✓ текущий
и -1 мозговой травме и Т	✓ промежуточный
интенсив У мозговых гематомах. Анестезия 3	✓ итоговый
ная К при опухоляхмозга.	
терапия - Предопера	
при 2 ционная подготовка	
операция У	
х на К	
3	

	п	50		T
ГОЛОВНОМ	П К	больного к операции, реанимация	A P	
мозге	K	и интенсивная терапия в	P	
	-	периоперационном периоде.		
	5	Профилактика и интенсивная		
	П	терапия внутричерепной		
	К	гипертензии, отека		
	-	мозга.		
	6			
Анестези	У	Анестезия при операциях на	В	✓ текущий
яи	К	позвоночнике и спинном	T	✓ промежуточный
интенсив	-	мозге. Предоперационная	3	✓ итоговый
ная	1	подготовка больного к операции,	A	
терапия	У	реанимация и интенсивная терапия	P	
при	К	в периоперационном периоде		
операция	-	Обследование пациента с		
х на	2	заболеваниями нервной системы.		
спинном	У	Анестезия у пациентов с		
мозге.	К	сопутствующей патологией		
Oco	-	нервной системы. Анестезия при		
бенн	3	токсикомании.		
ости	П			
анес	К			
тези	_			
И	5			
при	П			
сопу	К			
тств	_			
ующ	6			
их				
нерв				
ных				
И				
псих				
ичес				
ких				
забо				
лева				

WWW.				_
хвин				
·				
Анестези	У	Обследование и подготовка к	В	✓ текущий
ИК	К	операции пациента с эндокринной	T	✓ промежуточный
интенсив	_	патологией. Выбор анестезии при	3	✓ итоговый
ная	1	заболеваниях эндокринной	A	
терапияв	У	системы. Особенности анестезии у	P	
эндокрин	K	пациентов с сопутствующей		
ологии.	-	эндокринной патологией.		
OHOI WW.	2	Анестезия и интенсивная терапия у		
	У			
	K	1 /		
	K	карциноидным синдромом.		
	2	Предоперационная подготовка		
	3	больного к операции, реанимация		
	П	и интенсивная терапия		
	К	в периоперационном периоде		
	-			
	5			
	Π			
	К			
	-			
	6			

Анестезия	У	Анестезия и интенсивная терапия	В	✓ текущий
И	К	у пациентов с гипер- и	Т	✓ промежуточный
интенсивн	-	гипотиреозом, гипер- и	3	✓ итоговый
ая терапия	1	гипопаратиреозом. Анестезия и	A	
при	У	интенсивная терапия при	P	
сопутству	К	адреналэктомии. Анестезия и		
ющих	-	интенсивная терапия у пациентов с		
заболеван	2	нарушением обмена		
иях	У	глюкокортикоидов,		
Э	К	минералокортикоидов,		
Н	-	катехоламинов.		
Д	3	Особенности периоперационного		
o	Π	периода у пациентов с		
К	К	эндокринной патолгией.		
p	-			
И	5			
Н	Π			
Н	К			
О	-			
й	6			
c				
И				
С				
Т				
e				
M				
ы				

		Осложнения анестезии. Тиреотоксическийкриз.		
Анестези я и интенсив ная терапияв онкологи и.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5	Обследование и подготовка к операции пациента в онкохирургии. Выбор анестезии в онкохирургии. Особенности анестезии у пациентов с сопутствующей онкопатологией и при заболеваниях крови (гематология).	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Анестези я и интенсив ная терапияв ЛОР, челюстно - лицевой хирургии .	-6 У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5	Анестезия при операциях на полости носа и носовых пазухах. Анестезия при переломахлицевого скелета. Анестезия при флегмонах дна полости рта и шеи. Предоперационная подготовка, премедикация, интраоперационный мониторинг, индукция, поддержание анестезии, пробуждение, осложнения интраоперационного периода.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

T	Tr			
	К			
	-			
	6			
Анестези	У	Обследование и подготовка к	В	✓ текущий
я и	К	операции пациентов с патологией	T	✓ промежуточный
интенсив	-	органов зрения. Особенности	3	<b>✓</b> итоговый
ная	1	региональной и обшей анестезии в	A	
терапияв	У	офтальмологии и у пациентов с	P	
офтальмо	К	патологией органов		
логии.	-	зрения.		
	2	Предоперационная		
	У	подготовка, премедикация,		
	К	интраоперационный		
	_	мониторинг, выбор метода		
	3	анестезии, индукция,		
	П	поддержание анестезии,		
	К	пробуждение,		
	_	осложнения		
	5	интраоперационного периода.		
	П	ттрионеридненного перподи.		
	К			
	_			
	6			
Анестези	У	Обследование и подготовка	В	✓ текущий
я и	K		T	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
интенсив	_	пациентов к операции в травматологии и ортопедии.	3	✓ итоговый
ная	1		A	HIOIODDIN
	У	1	P	
терапияв	K	ортопедических операциях.	r	
ортопеди	K	Анестезия при операциях на		
И.	- 2	крупных суставах. Выбор метода		
	2 У	анестезии, интраоперационный		
		мониторинг, индукция,		
	К	поддержание анестезии,		

	-	пробуждение,	осложнения		
	3	интраоперационного	периода		
	Π				
	К				
	-				
	5				
	Π				
	К				
	-				
	6				

		(синдром имплантации цемента в		
		костнуюткань, ТГВ и ТЭЛА)		
		интенсивная терапия в		
		послеоперационном периоде.		
Анестези	У	Анестезии в травматологии.	В	✓ текущий
я и	К	Выбор анестезии. Особенности	T	✓ промежуточный
интенсив	-	периоперационного периода.	3	✓ итоговый
ная	1	Анестезиологическое обеспечение	A	
терапияв	У	и интенсивная терапия при	P	
травмато	К	экстренных травматологических		
логии.	-	операциях.		
	2	Травматическая ампутация		
	У	конечностей.		
	К	Анестезия при реплантации.		
	-	Анестезия и интенсивная терапия		
	3	при политравме.		
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Oc	У	Анестезия в стоматологии.	В	✓ текущий
об	К	Анестезия при проведении	T	✓ промежуточный
ен	-	лечебных и диагностических	3	✓ итоговый
НО	1	манипуляций в амбулаторных	A	
СТ	У	условиях и стационарах одного	P	
И	К	дня. Обеспечение безопасности		
ан	-	пациента. Особенности		
ест	2	амбулаторной анестезии у детей.		
e3	У			
ии	К			
В	_			
ам	3			
бу	П			

	TC			1
ла	К			
то	-			
рн	5			
ых	Π			
yc	К			
ЛО	-			
ВИ	6			
ЯX.				
Анестези	У	Анестезия и интенсивная терапия в	В	✓ текущий
я и	К	косметической хирургии:	T	✓ промежуточный
интенсив	-	операции на голове и шее,	3	✓ итоговый
ная	1	абдоминопластика, липосакция.	A	
терапияв	У	Анестезия и интенсивная терапия	P	
пластиче	К	при пластике ожогов.		
ской	-	•		
хи	2			
py	У			
рг	К			
ИИ	-			
И	3			
ко	П			
СМ	К			
ето	-			
ло	5			
ГИ	П			
И.	К			
	-			
	6			

Анестези	У	Особенности анестезии при	В	✓ текущий
я и	К	хирургическом лечении гнойно –	T	✓ промежуточный
интенсив	-	воспалительных заболеваний	3	✓ итоговый
ная	1	костей и мягких тканей (абсцессы,	A	
терапия	У	флегмоны, остеомиелиты,	P	
при	К	гангрена). Анестезиологическое		
ажогахи	-	обеспечение ампутаций при		
В	2	поражениях различной этиологии,		
гнойной	У	перевязках у ожоговых больных.		
хирургии	К	Особенности анестезии и		
	-	интенсивной терапии при ожогах и		
	3	гнойно –		
	П	воспалительных заболеваний		
	К	костей и мягкихтканей у детей.		
	-			
	5			!
	П			
	К			
	-			
	6			
Реанимация и инте	нсивная терапия	при острых отравлениях.	В	✓ текущий

Орган ция специя зирова ой токсин огичес й помоц	К АЛИ - АНН 1 У КОЛ К КО - 2 ЦИ. У К	Предмет и задачи общей и клинической токсикологии. Организация специализированной токсикологической помощи. Характеристика действия ядов. Токсикокинетика. Факторы, определяющие развитие отравлений. Токсическая болезнь. Общие принципы диагностики отравлений. Общие принципы лечения острых отравлений.	T 3 A P B T 3 A P	✓ промежуточный ✓ итоговый  ✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	K			
	5			
	П			
	K			
	6			
Метод		Методы усиления	В	✓ текущий
ы	К	естественной	T	✓ промежуточ
актив	-	детоксикации.	3	ный
ной	1	Антидотная	A	✓ итоговый
детоко		(фармакологическая)	P	
икаци	К	детоксикация. Коррекция		
И	-	нарушений гомеостаза ворганизме		
орган	2	методами эфферентной терапии.		
изма	У	Методы физиогемотерапии,		
при	К	применяемые для		
остры		коррекции нарушений гомеостаза		
отравл	ения 3 П			
X	11			

Токсическое е пораже ние нервной системы .	К - 5 П К - 2 У К - 3 П К - 5 П К - 6	Психоневрологические расстройства.  Лечебные мероприятия при токсическом поражении нервной системы.  Острые отравления психотропными средствами и наркотиками. Отравление алкоголем. Алкогольная кома. Отравление суррогатами алкоголя. Острые отравления фосфорооганическими веществами. Клиника. Отравления атропином и атропиноподобными веществами. Клиника.  Диагностика. Интенсивная терапия.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточ ный ✓ итоговый
Т о к с и ч е с к о е	У К - 1 У К - 2 УК -3	Классификация нарушений дыхания при экзогенных отравлениях. Нарушения внешнего дыхания, переноса газов кровью и	B T 3	✓ текущий ✓ промежуточ ный ✓ итоговый

П				
0				
p				
a				
Ж				
e				
Н				
И				
e				
дыхательн				
ой системы				

И	П	внутреннего дыхания.	A	
кислородо	К	Токсический отек легких. Лечение		
транспорт	-	гипоксических состояний при		
ной	5	экзогенных отравлениях. Острые		
системы.	П	отравления угарным газом,		
Chief Chief.	K	хлором, фосгеном, цианидами,		
	-	нитритами. Клиника,		
	6	интенсивная терапия		
Токсическо		Острые отравления сердечными	В	✓ текущий
e e	K	гликазидами и антиаритмическими	T	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
поражение	-	и гиптензивными препаратами,	3	✓ итоговый
сердечно	1	растительными ядами. Клиника,	A	r HIOLOBBIN
сердечно	У	растительными ядами. Клиника, интенсивная терапия.	P	
	K	интенсивная терапия.	1	
	K			
	2			
	y			
y	K K			
Д	K			
И	- 2			
c	3			
T	П			
0	К			
Й	-			
c	5			
И	П			
c	К			
Т	-			
e	6			
M				
ы				

Tararra	X/	Virgonia Tomovio	D	√ movey
Токсич	УК	Классификация. Токсическая гепатопатия. Токсическая	B T	✓ текущий ✓ промежуточный
еское	K		3	<ul><li>итоговый</li></ul>
пораже	- 1	нефропатия. Острые отравления		• итоговыи
ние		НПВС, ядами растительного	A	
печени,	У	происхождения. Острые	P	
почек и	К	отравления прижигающими ядами		
ЖКТ.	-	и препаратами бытовой химии.		
	2	Острые отравления		
	У	гемолитическим ядом. Клиника.		
	К	Диагностика. Интенсивная		
	-	терапия. Лечение поражений		
	3	печени и почек экзотоксической		
	П	этиологии.		
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Особенно	У	Особенности отравлений у детей	В	✓ текущий
сти	К	(этиология, дифференциальная	Т	✓ промежуточный
реанимац	-	диагностика, клиника,	3	✓ итоговый
ии и	1	детоксикационная терапия).	A	111 01 02 2211
интенсив	y	Особенности интенсивной терапии	P	
ной	K	острых отравлений у пожилых.		
терапии	_	oetpan otpanienin y nominan.		
острых	2			
отравлени	y			
й в	K			
	IX			
детском,	3			
пожилом,	$\frac{3}{\Pi}$			
старческом				
возрасте.	К			
	-			
	5			
	П			
	К			

		6					
	Реанимация и интенсивная терапия при инфекционных заболеваниях и септическихсостояниях.						✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
I C S F I	Критическ ие состояни и в клинике инфекци онных	УК -1 У К - 2 У К - 3	Критические в инфекционных Принципы коррекции гомеостаза	нарушений		В Т 3	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

болезней.	П К - 3 П К - 5	организма при тяжелых инфекционных заболеваниях. Особенности интенсивной терапии в клинике инфекционных болезней.	A P	
Реанима ция и	ПК -6 У К	Реанимация и интенсивная терапия инфекцинно-воспалительных	B T	✓ текущий ✓ промежуточный
ция и итенсив ная терапия инфекц инно воспали тельных заболев аний головного и спинного мозга	К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 3 П К	инфекцинно-воспалительных нервной системы). Менингиты (гнойные менингиты, серозные менингиты). Энцефалиты (первичные энцефалиты, вторичные энцефалиты). Абсцессы головного и спинного мозга. Клиника, интенсивная терапия. Отек головного мозга. Клиника. интенсивная терапия. Менингококковая инфекция у детей. Особенности интенсивной терапии.	3 A P	<ul> <li>✓ промежуточный</li> <li>✓ итоговый</li> </ul>
	- 5 П К - 6			

Реанима	У	Инфекционные поражения	В	✓ текущий
ция и	K K	Инфекционные поражения нервной системы (столбняк,	T	<ul><li>текущии</li><li>✓ промежуточный</li></ul>
	K	•	3	<ul><li>итоговый</li></ul>
итенсив	1	бешенство, ботулизм,		• итоговыи
ная	y	полиомиелит). Клиника,	A	
терапия		реанимация и интенсивная терапия	P	
инфекц	К			
инно	-			
воспали	2			
тельных	У			
заболев	К			
аний	-			
головного	3			
И	Π			
спинного	К			
мозга	-			
	3			
	П			
	К			
	_			
	5			
	П			
	K			
	_			
	6			
Интенсив	У	Особо опасные инфекции (чума,	В	✓ текущий
ная	K	холера, сибирская язва,	T	<ul><li>✓ промежуточный</li></ul>
	K		3	<ul><li>иромсжуточный</li><li>✓ итоговый</li></ul>
терапия особо	1	натуральная оспа, геморрагические		у итоговыи
	y	лихорадки). С, карантинные	A P	
опасных		мероприятия. Проведение	r	
инфекций.	К	противоэпидемических		
	-	мероприятий в случае		
	2	возникновения очага инфекции		
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			

	_			
	3			
	П			
	K			
	-			
	5			
	ПК			
	-6			
Реанима	У	Реанимация и интенсивная терапия	В	✓ текущий
ция и	К	инфекцинно - воспалительных	T	✓ промежуточный
итенсив	-	заболеваний сердечно –	3	✓ <sub>ИТОГОВЫЙ</sub>
ная	1	сосудистой системы	A	
терапия	У	(бактериальный септический	P	
инфекц	К	эндокардит, миокардит,		
инно -	_	перикардит). Клиника		
воспали	2	диагностика, интенсивная		
тельных	У	терапия. Пункция		
заболев	К	перикарда.		
аний	-	1		
сердечн	3			
0 -	П			
сосудистой	К			
системы	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	_			
	6			

	<u> </u>		T = -	
Реанима	У	Реанимация и итенсивная терапия	В	✓ текущий
ция и	K	инфекцинно - воспалительных	Т	✓ промежуточный
итенсив	-	заболеваний дыхательной	3	✓ итоговый
ная	1	системы (тяжелые		
терапия	У	бактериальные и вирусные	P	
инфекц	К	пневмонии,плевриты, абсцесс		
инно -	-	легкого). Клиника диагностика,		
воспали	2	интенсивная терапия.		
тельных	У	Плевральная пункция.		
заболев	К	. ,		
аний	-			
дыхательн	3			
ой системы	П			
	К			
	_			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Острая	У	Инфекционно-токсический и	В	✓ текущий
сосуди	K	дегидратационный шок.	T	✓ промежуточный
стая	-	Этиология, патогенез,	3	✓ итоговый
недост	1	клинико-патогенетические	A	III of obbin
аточно	У	варианты, клиническая картина,	P	
сть в	K	интенсивная терапия.		
клиник	-	Интенсивная терапия		
е	2	инфекционно		
ИН	У	– токсического шока у детей.		
фек	K	Общие положения по проведению		
цио цио		регидратационнойтерапии у детей.		
цио НН	3	регидратационной герании у детей.		
	л П			
ЫХ	11			

бол	К			
езн	-			
ей	3			
	Π			
	К			
	_			
	5			
	П			
	К			
	_			
	6			
Особенно	У	Критические состояния и	В	✓ текущий
СТИ	К	особенности интенсивной терапии		
интенсив	-	в клиникеинфекционных болезней.	3	
ной	1	Токсические синдромы при		
терапии	У	инфекционных заболеваниях у	P	
критическ	К	детей. Гипертермия, судорожный		
ие	_	синдром. Синдром крупа при		
состояний	2	острых респираторных		
в клинике	У	вирусных инфекциях.		
инфекцио	К	17. 1.		
нных	_			
болезней у	3			
детей.	П			
geren.	К			
	_			
	5			
	П			
	K			
	K			
	6			
	6			!

Острая		Инфекционно-токсический и	В	✓ текущий
сосуди		дегидратационный шок.	T	✓ промежуточный
стая		Этиология, патогенез,	3	✓ итоговый
недост		клинико-патогенетические	A	
аточно		варианты, клиническая картина,	P	
сть в		интенсивная терапия.		
клиник		Интенсивная терапия		
e		инфекционно		
ин		<ul> <li>токсического шока у детей.</li> </ul>		
фек		Общие положения по проведению		
цио		регидратационнойтерапии у детей.		
НН				
ых				
бол				
езн				
ей				
Внутри	У	Осуществление профилактики	В	<b>√</b> текущий
больни	К	развития инфекционных	T	✓ промежуточный
чная	-	осложнений у пациентов в	3	✓ итоговый
инфекц	1	реанимационном отделении.	A	
ия	У	Внутрибольничная инфекция,		
	К	принципы		
	-			
	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	ПК			
	-3			

	П К - 5 П К -	интенсивной терапии, меры профилактики, антибиотикорезистентность. ВИЧ, гепатиты меры профилактики.	P	
Анестезия и инте	- 1	я в акушерстве и гинекологии.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Аналге	У	Физиология беременности и родов.	В	✓ текущий
и вис	К	Источник болевых ощущений в	T	✓ промежуточный
анестез	-	родах. Аналгезия и анестезия при	3	✓ итоговый
ия при	1	родоразрешении через	A	
родораз	У	естественные родовые пути.	P	
решени	К	Источники болевых ощущений		
и через	-	в родах.		
естеств	2	Психологические и		
енные	У	нефармакологические методы.		
родовы	К	Анальгетики для парентерального		
е пути.	-	применения. Ингаляционная		
	3	анестезия.		
	П	Влияние анестетиков на		
	К	сократительную активность матки		
	-	и течение родов.		
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			

Г		<u> </u>			
	Аналге	У	Регионарная анестезия и аналгезия	В	✓ текущий
	и вив	К	при родоразрешении через	T	✓ промежуточный
	анестез	-	естественные родовые пути.	3	✓ итоговый
	ия при	1	Блокада половых нервов.	A	
	родораз	У	Парацервикальная блокада.	P	
	решени	К	Эпидуральная и спинномозговая		
	и через	-	блокада. Интраспинальное,		
	естеств	2	эпидуральное, интратекальное		
	енные	У	введение		
	родовы	К	опиоидов и местных анестетиков.		
	е пути.	-			
		3			
		П			
		К			
		-			
		5			
		П			
		К			
		-			
		6			
	Анестези	У	Анестезия и интенсивная терапия	В	✓ текущий
	я и	К	при плановом и экстренном	T	✓ промежуточный
	интенсив	-	кесаревом сечении. Анестезия и	3	✓ итоговый
	ная	1	интенсивная терапия при	A	
	терапия	У	преждевременных родах.	P	
	при	К	Предоперационная подготовка,		
	кесарево	-	премедикация, выбор метода		
	M	2	анестезии, интраоперационная		
	сечении.	У	интенсивнаятерапия, осложнения.		
		К	1		
		-			
		3			
		П			
		К			
		-			
		5			
		П			
		К			
	l l	1			

	6						
Анестезия	УК	(	Анестезия	И		В	✓ текущий
И	-1		интенсивная	терапия	при	T	✓ промежуточный
интенсивна	УК		патологических р	одах. Аном	алии		
я терапия	-2		положения				

при патолог ических родах.	У К - 3 П К - 5 П К -	и предлежания плода. Многоплодная беременность. Акушерские кровотечения в III триместре беременности. Реанимация и интенсивная терапия при эмболии околоплодными водами, послеродовых кровотечениях.	3 A P	√ итоговый
Интенсив ная терапия гестозов.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К - 5 П К	Гестозы. Патогенез, критерии тяжести, классификация. Преэклампсия и эклампсия. НЕLLP-синдром. Интенсивная терапия.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

Анестези я и интенсив ная терапияв акушерст ве и гинеколо гии.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Особенности анестезиологического пособия и интенсивной терапии в разные сроки беременности. Влияние анестетиков на сократительную активность матки и плод. Мутагенное и тератогенное действиемедикаментов. Особенности анестезиологического пособия в гинекологии.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	K -			
Анестезия и инт	6 енсивная терал	пия у детей и новорожденных.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
Физиолог ические особеннос ти развития ребенка в разных возрастны х периодах.	У К - 1 У К - 2 У К - 3 П	Анатомо – физиологические особенности дыхательной, сердечно – сосудистой, нервной, пищеварительной, выделительной, иммунной систем организма ребенка в разныепериоды жизни. Фармакологические особенности.	B T 3 A P	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый

	К - 5 П К - 6	
M	У	Особенности мониторинга в В ✓ текущий
ОН	К	педиатрии. Клинический Т ✓ промежуточный
ИТ	-	мониторинг. Аппаратный 3 ✓ итоговый
op	1	мониторинг. Лабораторный А
ин	У	мониторинг.
ΓВ	К	Обеспечение безопасности.
пе	-	
ди	2	
ат	У	
ри	К	
И	-	
	3	
	ПК	
	-5	

	ПК		P	
	-6			
О	У	Элементы топографической	В	✓ текущий
c	К	анатомии дыхательной системы у	T	✓ промежуточный
o	-	детей, необходимые для	3	✓ итоговый
б	1	выполнения операций и	A	
e	У	манипуляций Обеспечение	P	
н	К	проходимости дыхательных путей		
н	-	с помощью воздуховода,		
o	2	ларингеальной маски,		
С	У	комбинированной трубки.		
Т	К	Итубация. Альтернативные		
И	-	методы обеспечения		
п	3	проходимости верхних		
p	П	дыхательных путей. Алгоритм		
O	К	действий для профилактики		
В	-	тяжких осложнений в случае		
e	5	трудной интубации.		
Д	П	Обеспечение проходимости		
e	К	верхних дыхательных путей у		
Н	-	детей разного возраста. Безопасное		
И	6	обеспечение проходимости		
R		дыхательных путей на этапах		
манипуля		анестезии или ведения п/опериода.		
ций у		верхних дыхательных путей:		
детейв		трахеостомия (томия),		
ОРИТ		коникотомия, интубация трахеи (в		
		том числе		
		фибротрахеоскопическая),		
		санация		
		траеобронхиального дерева		
		вслепую и		
		фибробронхоскопически.		
		Основные		
		принципы физиотерапии и		
		лечебной физкультуры в ОРИТ у		
		детей. Показания и		
		противопоказания к		

	проведению реабилитационных мероприятий у пациентов в критических состояниях. Составление индивидуального плана реабилитационных мероприятий в зависимости от тяжести состояния пациента Контроль выполнения плана индивидуальной программы реабилитации пациента и оценка эффективности ее реализации. Элементы топографической анатомии сердечно-	
--	---	--

Особеннос	У	сосудистой системы у детей для выполнения операций и манипуляций Обеспечение необходимого доступа к магистральным и/или периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики. Пункция и катетеризация периферических и центральных сосудов. Показания, противопоказания, осложнения. Правила ухода за катетерами.  Подготовка ребенка к операции и	В	✓ текущий
ТИ	К	анестезии, анестетики и другие	T	✓ промежуточный
проведени	-	лекарственные средства,	3	✓ итоговый
R	1	применяемые при анестезии,	A	
анестезии	У	реанимации и интенсивной	P	
у детей	К	терапии у детей. Виды		
разного	-	обезболивания, особенности		
возраста.	2	анестезии в зависимости от		
	У	состояния ребенка, опасности и		
	К	осложнения анестезии у детей.		
	-	Пороки развития новорожденных,		
	3	требующие хирургическую		
	П	коррекцию.		
	К	Предоперационная подготовка,		
	- -	интенсивная терапия. Особенности		
	5 П	анестезии у новорожденных. Премедикация. Индукция.		
	K K	Премедикация. индукция. Поддержание. Пробуждение.		
	K	поддержание. прооуждение.		
	6			

енно К электролитного обмена у детей в Т	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
сти - разные годы жизни. Особенности 3	
	<b>У</b> ИТОГОВЫИ
инф 1 поддержания кислотно – А	
узио У основного состояния у детей. Р	
нно К Нарушения водно –	
– - электролитного баланса и	
тран 2 кислотно – основного состояния у	
сфуз У детей и методы коррекции.	
ионн К Особенности	
ой - инфузионно — трансфузионной	
тера 3 терапии удетей.	
пии П	
y K	
дете -	
й. 5	
$\left  \begin{array}{c c} & \text{i.} & \text{i.} & \text{i.} \\ \hline & \Pi \end{array} \right $	
6	
	✓ текущий
	✓ промежуточный
	✓ итоговый
ивной К возрастов. Нутритивная	
поддер - поддержка у детей разного	
жки у 2	
детей. У	
K	
3	

	ПК	возраста.	A	
	-5	1	P	
	ПК			
	-6			
Комы у	У	Обследование детей в коматозном	В	✓ текущий
детей.	К	состоянии Комы: виды, тяжесть,	T	✓ промежуточный
	-	дифференциальная диагностика,	3	✓ итоговый
	1	лечение. Эпилепсия. Эпистатус,	A	
	У	патогенез, клиника, диагностика,	P	
	К	интенсивная терапия.		
	-	Внутричерепная гипертензия, отек		
	$\frac{2}{N}$	мозга, интенсивная терапия. Комы		
	У	при сахарном диабете.		
	К	Интенсивная терапия		
	3	Коррекция уровня глюкозы.		
	$\Pi$			
	K			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Острая	У	Клиническая физиология	В	✓ текущий
дыхател	К	дыхания.	Т	✓ промежуточный
ьная	-	Патофизиология острой	3	✓ итоговый
недостат	1	респираторной недостаточности.	A	
очность	У	Вентиляционная,	P	
у	К	паренхиматозная респираторная		
детей.	-	недостаточность. Респираторный		
	2	дистресс -синдром.		
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			

 1				
	-			
	5			
	П			
	К			
	-			
	6			
Респир	У	ИВЛ. Характеристика аппаратов	В	✓ текущий
аторная	К	ИВЛ, общая стратегия	T	✓ промежуточный
поддер	-	вентиляции. Режимы	3	✓ итоговый
жка у	1	респираторной поддержки.	A	
детей.	У	Специальныережимы ИВЛ.	P	
	К			
	-			
	2			
	У			
	К			
	-			
	3			
	П			
	К			
	-			
	5			
	ПК			
	-6			
Острая	У	Клиническая физиология	В	✓ текущий
сердеч	К	кровообращения. Патофизиология	T	✓ промежуточный
но —	-	острой сердечно – сосудистой	3	✓ итоговый
сосуди	1	недостаточности. Особенности	A	
стая	У	интенсивной терапии шока у детей.	P	
недост	К			
аточно	-			
сть у	2			
сть у детей.	У			
	К			
	_			
	3			
	П			
	К			

Остра я почеч но — печен очная недост аточно сть у детей	- 5 ПК -6 У К - 1 У К - 2 У К - 3 П К	Острая почечная недостаточность у детей. Патофизиология почечной, недостаточности. Этиология, классификация, клиника, диагностика. Стадии ОПН. Интенсивная терапия. Основные принципы экстракорпоральной терапии у детей. Острая печеночная недостаточность у детей.Патофизиология печеночной	В Т З А Р	✓ текущий ✓ промежуточный ✓ итоговый
	К - 5 П К - 6			

_					
			недостаточности. Этиология,		
			патогенез, клиника. Интенсивная		
			терапия острой печеночной		
			недостаточности. Методы		
			экстракорпоральной детоксикации.		
	Интенсив	У	Состояния, требующие	В	
	ная	К	интенсивную терапию у	T	✓ промежуточный
	терапия	-	новорожденных(болезнь	3	✓ итоговый
	новорожд	1	гиалиновых мембран, синдром	A	
	енных	У	аспирации мекония, апноэ	P	
		К	новорожденных,		
		-	пневмоторакс и		
		2	пневмомедиастинум, шок).		
		У	•		
		К			
		-			
		3			
		П			
		К			
		-			
		5			
		ПК			
		-6			
	Сепсис в	У	Сепсис в	В	
	педиатрии.	К	педиатрии. Особенности	T	✓ промежуточный
		-	интенсивной терапии сепсиса у	3	✓ итоговый
		1	детей.	A	
		У		P	
		К			
		-			
		2			
		У			
		К			
		-			
		3			
		П			
		К			
		-			

	1
$\Pi$ K	
-6	

### 8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕФЕРАТОВ ПОДИСЦИПЛИНЕ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

- 1. Обеспечение проходимости дыхательных путей
- 2. Наркозно-дыхательная аппаратура.
- 3. Мониторы и интраоперационный мониторинг
- 4. Ноцицепция.
- 5. Виды местной анестезии.
- 6. Виды общей анестезии
- 7. Подготовка пациентов к операции, послеоперационная интенсивная терапия. Осложнения анестезии.
- 8. Режимы искусственной вентиляции легких.
- 9. Специальные режимы ИВЛ.
- 10. Интенсивная терапия нарушений водного баланса организма.
- 11. Интенсивная терапия нарушений электролитного обмена.
- 12. Интенсивная терапия нарушений кислотно- основного состояния
- 13. Инфузионная терапия.
- 14. Растворы для инфузионной терапии.
- 15. Трансфузионная терапия.
- 16. Метаболизм критических состояний.
- 17. Нутритивная поддержка.
- 18. Препараты для нутритивной поддержки.
- 19. Постреанимационная болезнь.
- 20. Профессиональные вредности в работе анестезиолога и реаниматолога. Правовыеаспекты деятельности анестезиолога реаниматолога
- 21. Анестезия и интенсивная терапия в кардиохирургии при операциях безискусственного кровообращения.
- 22. Особенности анестезии в кардиохирургии у детей.
- 23. Анестезия в сосудистой хирургии
- 24. Реанимация и интенсивная терапия острого инфаркта миокарда.
- 25. Реанимация и интенсивная терапия жизнеугрожающих нарушений сердечного ритма.
- 26. Интенсивная терапия артериальной гипертензии.
- 27. Реанимация и интенсивная терапия острой сосудистой недостаточности. Особенностиинтенсивной терапии клинических форм шока.
- 28. Интенсивная терапия острой сердечно- сосудистой недостаточности у детей
- 29. Физиология дыхания и анестезия.
- 30. Интенсивная терапия и респираторная поддержка при торакодиафрагмальной, обструктивной формах острой дыхательной недостаточности.
- 31. Интенсивная терапия и респираторная поддержка при рестриктивной форме остройдыхательной недостаточности.
- 32. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на пищеводе.
- 33. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на легких и трахеи.
- 34. Анестезия и интенсивная терапия при черепно-мозговой травме и мозговых гематомах
- 35. Анестезия и интенсивная терапия при операциях по поводу объемных образованийголовного мозга
- 36. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на спинном мозге и позвоночнике
- 37. Анестезия при сопутствующих заболеваниях нервной системы и психических заболеваниях
- 38. Реанимация и интенсивная терапия острого нарушения мозгового кровообращения.
- 39. Анестезия и интенсивная терапия при оперативных вмешательствах на

желудке икишечнике.

- 40. Интенсивная терапия острой печеночной недостаточности.
- 41. Анестезия и интенсивная терапия при панкреоненрозе и перитоните.
- 42. Экстренная анестезия и интенсивная терапия в абдоминальной хирургии. Анестезия и интенсивная терапия при оперативных вмешательствах по поводу желудочно— кишечного и внутрибрюшного кровотечения.
- 43. Особенности детской абдоминальной хирургии.
- 44. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на почке и мочеточнике.
- 45. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на мочевом пузыре.
- 46. Анестезия и интенсивная терапия при операциях на простате.
- 47. Реанимация и интенсивная терапия острой почечной недостаточности.
- 48. Особенности анестезии и интенсивной терапии в детской урологии
- 49. Анестезия и интенсивная терапия при операциях у пациентов с травмами и заболеваниях носа и околоносовых пазух.
- 50. Анестезия и интенсивная терапия при операциях по поводу опухолей головы и шеи.
- 51. Анестезия и интенсивная терапия при ЛОР- операциях в педиатрии.
- 52. Особенности анестезии и интенсивной терапии в офтальмологии и присопутствующей патологии органов зрения.
- 53. Общая анестезия в офтальмологии
- 54. Регионарная анестезия в офтальмологии.
- 55. Аналгезия и анестезия при родоразрешении через естественные родовые пути
- 56. Анестезия и интенсивная терапия при плановом и экстренном кесаревом сечении.
- 57. Анестезия и интенсивная терапия при акушерских кровотечениях в III триместре беременности, послеродовых кровотечениях.
- 58. Патогенез, критерии тяжести, классификация, интенсивная терапия гестоза.
- 59. Терминальное состояние в акушерстве, клиническая смерть, сердечно-легочнаяреанимация у беременных. Постреанимационная болезнь.
- 60. Анестезиологическое обеспечение доноров. Сохранение органов. Иммунологиятрансплантации. Оценка пациентов с ранее проведенной трансплантацией
- 61. Анестезия и интенсивная терапия при трансплантации почки и печени. Полиорганнаятрансплантация.
- 62. Анестезия и интенсивная терапия при трансплантации сердца.
- 63. Анестезия и интенсивная терапия в косметической хирургии: операции на голове ишее, абдоминопластика, липосакция.
- 64. Анестезия и интенсивная терапия при пластических операциях у детей: расщеплениегубы и неба, гемангиома, кистозная гигрома, отопластика.
- 65. Анестезия и интенсивная терапия в амбулаторных условиях
- 66. Анестезия и интенсивная терапия у пациентов эндокринологического профиля.
- 67. Интенсивная терапия при эндокринной патологии.
- 68. Особенности анестезии в детской эндокринологии.
- 69. Анестезия и интенсивная терапия у пациентов с заболеваниями системы крови.
- 70. Интенсивная терапия коагулопатии.
- 71. Анестезия и интенсивная терапия у детей с онкопатологией
- 72. Анестезия и интенсивная терапия у пациентов с термическими ожогами. Интенсивнаятерапия ожоговой болезни
- 73. Анестезия и интенсивная терапия у пациентов с общим охлаждением организма иотморажениями.
- 74. Анестезия и интенсивная терапия в травматологии и ортопедии.
- 75. Анестезия и интенсивная терапия в стоматологии
- 76. Особенности анестезии и интенсивной терапии в травматологии и челюстно-лицевойхирургии у детей.
- 77. Интенсивная терапия при токсическом поражении нервной системы, сердечно-сосудистой системы.

- 78. Интенсивная терапия при токсическом поражении сердечно-сосудистой системы.
- 79. Интенсивная терапия при токсическом поражении дыхательной системы.
- 80. Интенсивная терапия при токсическом поражении печени и почек, желудочно кишечного тракта.
- 81. Особенности реанимации и интенсивной терапии острых отравлений в детском, пожилом, старческом возрасте.
- 82. Реанимация и интенсивная терапия инфекцинно воспалительных заболеванийголовного и спинного мозга. (менингиты, энцефалиты, столбняк)
- 83. Системная воспалительная реакция организма. Особенности интенсивной терапиисепсиса различной этиологии.
- 84. Интенсивная терапия септического шока.
- 85. Реанимация и интенсивная терапия инфекцинно- воспалительных заболеваний мочевыводящей системы.
- 86. Реанимация и интенсивная терапия инфекцинно- воспалительных заболеваний желудочно-кишечного тракта.
- 87. Токсические синдромы при инфекционных заболеваниях у детей
- 88. Респираторная поддержка у детей.
- 89. Терминальные состояния и клиническая смерть.
- 90. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей и новорожденных.
- 91. Интенсивная терапия в постреанимационном периоде у детей.
- 92. Состояния, требующие интенсивную терапию у новорожденных

### 9. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

- 1. Техника эндотрахеальной интубации.
- 2. Техника альтернативного обеспечения проходимости верхних дыхательных путей (спомощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки).
- 3. Алгоритм действий при трудной интубации.
- 4. Прогнозирование трудной интубации.
- 5. Техника проведения коникопункции
- 6. Техника проведения коникотомии.
- 7. Техника трахеостомии.
- 8. Техника чрезкожной диллятационной трахеостомии.
- 9. Техника пункции и катетеризации подключичной вены.
- 10. Техника пункции и катетеризации бедренной вены.
- 11. Техника пункции и катетеризации внутренней яремной вены.
- 12. Техника пункции и катетеризации лучевой артерии.
- 13. Техника пункции и катетеризации бедренной артерии.
- 14. Техника пункции и катетеризации периферической вены.
- 15. Техника проведения временной кардиостимуляции.
- 16. Техника проведения кардиоверсии.
- 17. Техника проведения дефибрилляции.
- 18. Техника плевральной пункции в ОРИТ.
- 19. Техника проведения базовой сердечно лёгочной и церебральной реанимации увзрослых.
- 20. Техника проведения расширенного комплекса сердечно лёгочной и церебральной реанимации у взрослых.

- 21. Техника проведения базовой сердечно лёгочной и церебральной реанимации уноворожденных в родильном зале.
- 22. Техника проведения расширенного комплекса сердечно лёгочной и церебральной реанимации у новорожденных в родильном зале.
- 23. Техника проведения базовой сердечно лёгочной и церебральной реанимации у детейпервого года жизни.
- 24. Техника проведения расширенного комплекса сердечно лёгочной и церебральнойреанимации у детей первого года жизни.
- 25. Техника проведения базовой сердечно лёгочной и церебральной реанимации у детейдо 8 лет.
- 26. Техника проведения расширенного комплекса сердечно лёгочной и церебральнойреанимации до 8 лет.
- 27. Техника постановки желудочного зонда.
- 28. Техника люмбальной пункции.
- 29. Алгоритм проведения эпидуральной анестезии.
- 30. Алгоритм проведения люмбальной анестезии.
- 31. Техника катетеризации мочевого пузыря у женщин.
- 32. Техника катетеризации мочевого пузыря у мужчин.
- 33. Техника проведения чрезкожной цистостомии.
- 34. Техника проведения абдоминального парацентеза.
- 35. Алгоритм экстубации.
- 36. Подготовка к работе наркозно дыхательной аппаратуры.
- 37. Алгоритм проведения интенсивной терапии при тромбоэмболии легочной артерии.
- 38. Алгоритм проведения интенсивной терапии при астмотическом статусе.
- 39. Алгоритм помощи при обтурации верхних дыхательных путей инородным телом увзрослых.
- 40. Алгоритм помощи при обтурации верхних дыхательных путей инородным телом удетей первого года жизни.
- 41. Алгоритм помощи при обтурации верхних дыхательных путей инородным телом удетей до 8 лет.
- 42. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, осложненного отеком легких.
- 43. Алгоритм проведения интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, осложненного кардиогенным шоком.
- 44. Алгоритм проведения интенсивной терапии при анафилактическом шоке.
- 45. Алгоритм проведения интенсивной терапии при анафилактическом шоке у детей.
- 46. Техника эндотрахеальной интубации у детей первого года жизни.
- 47. Техника эндотрахеальной интубации у новорожденных.
- 48. Техника эндотрахеальной интубации до 8 лет.
- 49. Техника проведения сердечно лёгочной и церебральной реанимации у беременных.
- 50. ИТ при ОКС, осложненном кардиогенным шоком;
- 51. ИТ при ОКС, осложненном отеком легких;
- 52. ИТ при ОНМК;
- 53. ИТ при гипогликемии;
- 54. ИТ при гипергликемии;
- 55. ИТ при инородном теле в дыхательных путях;
- 56. ИТ при анафилактическом шоке;
- 57. ИТ при гиповолемии (кровотечении);
- 58. ИТ при судорожном синдроме (эписиндром);
- 59. ИТ при ТЭЛА;
- 60. ИТ при бронхообструктивном синдроме;
- 61. ИТ при пневматораксе;
- 62. ИТ при расслаивающей аневризме аорты;

- 63. ИТ при эклампсии;
- 64. ИТ при эмболии околоплодными водами;
- 65. Расширенный комплекс СЛР при жизнеугрожающих нарушениях ритма. 66.66.

### 10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

Фонд оценочных средств (ФОС) помимо выполнения оценочных функций характеризует в том числе и образовательный уровень университета.

Качество фонда оценочных средств является показателем образовательного потенциала кафедр, реализующих образовательный процесс по соответствующим специальностям ординатуры.

ФОС текущего контроля используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью ординаторов (в том числе самостоятельной). В условиях рейтинговой системы контроля результаты текущего оценивания ординатора используются как показатель его текущего рейтинга.

ФОС промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине предназначен для оценки степени достижения запланированных результатов обучения по завершению изучения дисциплины в установленной учебным планом форме - экзамена.

Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации по дисциплине «Анестезиология - реаниматология» утвержден на заседании кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики и соответствует Положению о фонде оценочных средств для текущей, промежуточной и государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования — программам ординатуры в Федеральном Государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский Государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

# 11. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ ОРДИНАТОРА (УРОВНЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ) НА ОСНОВЕ БАЛЛЬНО-РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ

Расчет знаний рейтинга ординатора разработан на основании Положения о балльно- рейтинговой системе оценки знаний обучающихся по образовательным программам подготовки кадров высшей квалификации — ординатура в ФГБОУ ВО ВГМУ имени Н.Н. Бурденко Минздрава России (приказ ректора от 23.12.2016 № 927).

### 12. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

### 12.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете

Освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

12.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины

#### «Анестезиология - реаниматология»

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедр.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Анестезиология - реаниматология» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы.

Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь ввиду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины «Анестезиология - реаниматология» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

## 12.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины «Анестезиология - реаниматология»

вид работы	контроль выполнения работы
<ul> <li>✓ подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе);</li> <li>✓ заполнение дневника по аудиторной самостоятельной работе</li> </ul>	<ul> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка дневника по аудиторной самостоятельной работе</li> </ul>
✓ работа с учебной и научной литературой	✓ собеседование
✓ ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов; ✓ решение заданий, размещенных на электронной платформе Мoodle	<ul> <li>✓ собеседование</li> <li>✓ проверка решений заданий, размещенных на электронной платформе Moodle</li> </ul>
✓ самостоятельная проработка отдельных темучебной дисциплины в соответствии с тематическим планом внеаудиторной самостоятельной работы	<ul><li>✓ тестирование</li><li>✓ решение задач</li></ul>
✓ подготовка и написание рефератов, докладов на заданныетемы	<ul><li>✓ проверка рефератов, докладов</li></ul>

·	выполнение индивидуальных домашних заданий, решение клинических задач, перевод текстов, проведение	<ul><li>✓ собеседование</li><li>✓ проверка заданий</li><li>✓ клинические разборы</li></ul>
	расчетов,подготовка клинических разборов	A MONTO WA
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	участие в научно-исследовательской работе кафедры	✓ доклады ✓ публикации
<b>✓</b>	участие в научно-практических конференциях, семинарах	✓ предоставлениесертис катов участников
<b>✓</b>	работа с тестами и вопросами и задачами	<ul> <li>✓ тестирование</li> </ul>

для самопроверки	<ul><li>✓ собеседование</li></ul>
<ul> <li>✓ подготовка ко всем видам</li> </ul>	✓ тестирование
контрольных	✓ собеседование
испытаний	

### 12.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям по дисциплине «Анестезиология - реаниматология»

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимисявопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

### 13. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

#### Основная литература:

- 1. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. 656 с. ISBN 978–5– 9704–5709–2. URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457092.html</a>. Текст: электронный.
- 2. Нейрореаниматология : практическое руководство / В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г. Р. Рамазанов, А. А. Солодов. 2–е изд., перераб. и доп. Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2017. –176 с. ISBN 978–5–9704–4968–4. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449684.html. Текст: электронный.
- 3. Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор. 2—е изд., испр. и доп. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. 416 с. ISBN 978—5—9704—4818—2. URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448182.html. Текст: электронный.
- 4. Избранные вопросы неотложной кардиологии : учебное пособие / Н. Н. Кушнаренко, Е. А. Руцкина, М. Ю. Мишко, Т. А. Медведева. Чита : Издательство ЧГМА, 2018. 175 с.
  - URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/izbrannye-voprosy-neotlozhnoj-kardiologii-7543981/">https://www.books-up.ru/ru/book/izbrannye-voprosy-neotlozhnoj-kardiologii-7543981/</a>. Текст: электронный.
- 5. Ма, Д. О. Ультразвуковое исследование в неотложной медицине / Д. О. Ма, Д. Р. Матиэр. 4-е изд. Москва : Лаборатория знаний, 2020. 561 с. ISBN 9785001018186. (Неотложная медицина). URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/ultrazvukovoe-">https://www.books-up.ru/ru/book/ultrazvukovoe-</a> issledovanie-v-neotlozhnoj-medicine-9722577/. Текст: электронный.
- 6. Мирсарде, С. Компьютерная томография в неотложной медицине / С. Мирсарде, К.Мэнкад, Э. Чалмерс. 2-е изд. (эл.). Москва : Лаборатория знаний, 2017. 242 с. ISBN 9785001014645. URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/kompyuternaya-">https://www.books-up.ru/ru/book/kompyuternaya-</a>

- tomografiya-v-neotlozhnoj-medicine-3701896/. Текст: электронный.
- 7. Неотложная неврология новорожденных и детей раннего возраста / В. И. Гузева, Д. О. Иванов, Ю. С. Александрович и др. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2017. 224 с. ISBN

- 9785299008951. URL : <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-nevrologiya-novorozhdennyh-i-detej-rannego-vozrasta-6501025/">https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-nevrologiya-novorozhdennyh-i-detej-rannego-vozrasta-6501025/</a>. Текст : электронный.
- 8. Чуйкова, К. И. Инфекционные болезни. Неотложные состояния: инфекционно-токсический шок, отёк набухание головного мозга: учебное пособие / К. И. Чуйкова. —Томск: Издательство СибГМУ, 2016. 118 с. ISBN 9685005005580. URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-neotlozhnye-sostoyaniya-infekcionno-toksicheskij-shok-otyok-nabuhanie-golovnogo-mozga-5028920/">https://www.books-up.ru/ru/book/infekcionnye-bolezni-neotlozhnye-sostoyaniya-infekcionno-toksicheskij-shok-otyok-nabuhanie-golovnogo-mozga-5028920/</a>. Текст: электронный.
- 9. Борисова, С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени + DVD / С.Ю. Борисова. Санкт-Петербург: Лань, 2019. 84 с. ISBN 978-5-8114-4602-5. URL: https://e.lanbook.com/book/123468. Текст: электронный.
- 10. Бурмистрова, О. Ю. Основы реаниматологии / О. Ю. Бурмистрова. Санкт-Петербург : Лань, 2020. 224 с. ISBN 978-5-8114-3981-2. URL: <a href="https://e.lanbook.com/book/133915">https://e.lanbook.com/book/133915</a>.
  - Текст: электронный.
- 11. Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. 256 с. ISBN 978–5–9704–4020–9. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html</a>. Текст: электронный.

### Дополнительная литература:

- 1. Рациональная фармакоанестезиология: руководство для практикующих врачей / А. А. Бунятян, В. М. Мизиков, Г. В. Бабалян [и др.]; под общей редакцией А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. Москва: Литтерра, 2006. 800 с. ISBN 5–98216–040–7. URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160407.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN5982160407.html</a>. Текст: электронный.
- 2. Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. 256 с. ISBN 978–5–9704–2739–2. URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html</a>. Текст: электронный.
- 3. Алексеева, Л. А. ДВС-синдром / Л. А. Алексеева, А. А. Рагимов. Москва : ГЭОТАР— Медиа, 2010. 120 с. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413418.html. Текст: электронный.
- 4. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия у детей: учебник / под ред. С. М. Степаненко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. 240 с. ISBN 978-5-9704-3937-1. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439371.html</a>. Текст: электронный.
- 5. Афанасьев, В. В. Неотложная токсикология / В. В. Афанасьев. Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2010. 384 с. ISBN 978–5–9704–1834–5. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418345.html. Текст: электронный.
- 6. Диагностика смерти мозга / под редакцией И. Д. Стулина. Москва : ГЭОТАР– Медиа, 2010. 112 с. ISBN 978–5–9704–1639–6. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416396.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416396.html</a>. Текст: электронный.
- 7. Ерпулева Ю. В. Парентеральное и энтеральное питание детей : практические рекомендации / Ю. В. Ерпулева, А. И. Чубарова, О. Л. Чугунова. Москва : ГЭОТАР— Медиа, 2016. 304 с. ISBN 978–5–9704–3992–0. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439920.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439920.html</a>. Текст: электронный.

8. Киллу К. УЗИ в отделении интенсивной терапии / К. Киллу, С. Далчевски, В. Коба ; перевод с английского под редакцией Р. Е. Лахина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – ISBN 978–5–9704–3824–4. – URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438244.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438244.html</a>. – Текст: электронный.

- 9. Неотложная кардиология / под редакцией П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. Москва: ГЭОТАР–Медиа, 2016. 272 с. ISBN 978–5–9704–3648–6. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html</a>. Текст: электронный.
- 10. Предоперационный период: предоперационная оценка: подготовка к плановым хирургическим вмешательствам / М. В. Бунина, Е. Н. Головенко, Ю. О. Лабутина [и др.]
  - ; под редакцией В. В. Самойленко. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2009. 128 с. ISBN 978–5–9704–1323–4. URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413234.html. Текст: электронный.
- 11. Учайкин, В. Ф. Неотложные состояния в педиатрии / В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. 256 с. ISBN 978–5–9704–2739–2. URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html</a>. Текст: электронный. Александрович, Ю. С. Неотложная педиатрия : учебное пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. 568 с. ISBN 9785299004427. URL: <a href="https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pediatriya-4350594/">https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pediatriya-4350594/</a>.
  - Текст: электронный.
- 12. Цыбулькин, Э. К. Угрожающие состояния в педиатрии: экстренная врачебная помощь /Э. К. Цыбулькин. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. 224 с. ISBN 978–5–9704–3000–2.
  - URL: <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430002.html</a>. Текст: электронный.
- 13. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии / под редакцией С.-М. А. Омарова. –Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. 272 с. ISBN 978–5–9704–3860–2. URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438602.html</a>. Текст: электронный.
- 14. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под редакцией И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. 960 с. ISBN 978–5– 9704–4036–0. URL: <a href="https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html">https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440360.html</a>. Текст:электронный.

## 14. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ»

Название медицинской организации и реквизиты (№, дата) договора о практической подготовке обучающихся	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений ипомещений для самостоятельной работы (в соответствии с ФГОС)
БУЗ ВО «ВОКБ №1»  .г. Воронеж, Московский пр- т.д.151 корпус 1  № 31-22/17, от 01.02.17  г. Воронеж ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ул.Студенческая 12а  ДКБ на ст Воронеж1 ОАО «РЖД», перЗдоровья, №31-13/16, от 19.10.16  МБУЗ ГО г. Воронеж	учебная комната № 1, комната для самостоятельной работы ординаторов учебная комната № 1,№ 2,№ 3 учебная комната № 1, № 2	<ol> <li>Аккумуляторная рукоятка.</li> <li>Алкотестер.</li> <li>Анализатор окиси углерода выдыхаемого воздуха сопределением карбоксигемоглобина.</li> <li>Анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками.</li> <li>Аппарат для определения углекислого газа ввыдыхаемом воздухе.</li> <li>Портативный пульсоксиметр</li> <li>Аппарат искусственной вентиляции легких.</li> <li>Аппарат наркозно-дыхательный.</li> </ol>
«ГКБСМП №1», пр. Патриотов,33. № 31-39/17, от03.04.17 БУЗ ВО ВГКБСМП №10, УЛ. Минская,43. №31-20/16, от 20.10.16 БУЗ ВО ВОДКБ № 1, ул. Ломоносова,114. №31- 27/17, от 01.02.17	учебная комната № 1  учебная комната № 1  учебная комната № 1№	<ol> <li>8. Аппарат наркозно-дыхательный.</li> <li>9. Дефибриллятор с функцией синхронизации.</li> <li>10. Дефибриллятор-монитор         автоматическийпортативный</li> <li>11. Доска учебная.</li> <li>12. Жгут резиновый кровоостанавливающий.</li> <li>13. Интерактивная доска.</li> <li>14. Инфузомат.</li> <li>15. Автоматический дозатор         лекарственных веществшприцевой</li> </ol>

16. Компьютер. 17. Компьютерный системный блок.
18. Кушетка медицинская смотровая.
19. Манекен-тренажёр взрослого
пациента СЛР.
ResusciAnne«Laerdal».
20. Многофункциональный аппарат
принтер, сканер,копир. 21. Монитор LG 19.

22. Мультимедиа-проектор.
23. Мультимедиа-проектор.
24. Мультимедиа-проектор.
25. Набор для коникотомии одноразовый.
26. Набор и укладка для экстренных
профилактических илечебных мероприятий.
27. Набор реанимационный.
28. Набор и укладка для экстренных
профилактических илечебных мероприятий
29. Мобильная реанимационная тележка,
30. Переносной набор для оказания
реанимационногопособия
31. Небулайзер.
32. Ноутбук.
33. Отсасыватель послеоперационный.
34. Отсасыватель ручной/ножной/электрический.
35. Противошоковый набор.
36. Пульсоксиметр.
37. Стетофонендоскоп.
38. Стол ученический 2-х местный.
39. Стул ученический.
40. Термометр.
41. Тонометр.
42. Тренажёр восстановления проходимости
дыхательных путей. "Airway Larry".
43. Тренажёр имитатор напряжённого
пневмоторакса.
«Simulaids».
44. Тренажёр катетеризации женского
мочевого пузыря. Nasco.
, A
45. Тренажёр катетеризации мужского
мочевого пузыря. Nasco.
46. Тренажёр крикотрахеотомии3В ScientificGmbH.
47. Тренажёр отработки навыков извлечения
инородныхтел из дыхательных путей
взрослого.
48. Тренажёр отработки навыков извлечения
инородных тел из дыхательных путей
взрослого. «Подавившийся Чарли» Laerdal.
49. Тренажёр отработки навыков работы на

	дыхательных

путях взрослого пациента. Laerdal.
50. Тренажёр реанимации взрослого с
имитаторомаритмии. AirweyLarry
«CRiSis» Nasco.
51. Установка для подачи кислорода портативная
52. Фонендоскоп.
53. стетоскоп,
54. медицинские весы,
55. ростомер,
56. ингалятор
57. облучатель бактерицидный
58. Штатив для длительных инфузионных
вливаний.
59. Щипцы гортанные для извлечения инородных
тел.
60. Электрокардиограф.
61. Электрокардиограф.
62. электроэнцефалограф,
63. портативный аппарат искусственной
вентиляциилегких для транспортировки
64. Языкодержатель
65. Аппарат ИВЛ фаза-21с увлажнит.
66. Аспиратор ручной "Ви-Вак" (V-Vac) в
комплекте
67. Взрослый манекен для
обуч.меропр.ACLS c
интеракт.имитатор.аритмии
68. Голень для внутрикостных инъекций
SDY-IOA-K-0005
69. Голень для внутрикостных инъекций
SDY-IOA-K-0005
70. Голень для внутрикостных инъекций SDY-IOA-K-0005
71. Голова для обучения интубации
72. Дефибриллятор ZOLL модель Series в
комплекте спринадлежностями
73. Дефибриллятор-монитор ДКИ-Н-10
74. Игла для пневмоперитонеума
75. Игла для пневмоперитонеума
76. Иглодержатель с прямымибраншами
77. Имитатор для обучения катеризации, женский

	78. Имитатор для обучения с 79. Имитатор для обучения уст.центр.веноз.катетера	спиномозговойпунции

80. Имитатор для обучения
уст.центр.веноз.катетера
81. Имитатор пациента MegaCodeKelly
82. Имитатор пациента MegaCodeKid
83. Имитатор пациента SimManEssential
84. Имитатор прикроватного монитора
85. Инголятор кислородный КИ-ЗМ
86. Консоль реанимац.однорядн. "Озон" МК-НО-
800 с 1-мгаз.клапаном, блок.из 5 розеток
87. Консоль реанимационная однорядная ОЗОН
МК-НО-800 с одним газовым клапаном
88. Кровать функциональная механ.
89. Кровать функциональная механ.
90. Кровать функциональная трехсекционная
КФ3-01-MCК (MCК-3103) на колесах
91. Кушетка медицинская
92. Кушетка медицинская смотровая
1950*630*520ммкаркас белый,кожзам
белый
93. Кушетка медицинская
94. Кушетка мндицинская
95. Кушетка мндицинская
96. Ларингоскоп
97. Ларингоскоп
98. Манекен - Кожа, мышцы и спинной мозг
99. Манекен - Кожа, мышцы и спинной мозг
100. Манекен - Кожа, мышцы и спинной мозг
101. Манекен для обучения действ.при
пневмотораксе
102. Манекен для обучения уходу и BLS
103. Манекен для спасения и оказания первой
помощиПоперхнувшийся Чарли
104. Манекен по уходу за пациентом NG
Tube /TrachCare
105. Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ
106. Манекен-тренажер для спасения и
оказанияпервой помощи
107. Манекен-тренажер
новорожденный
(NewbornAnne)
108. Манекен-тренажер Оживленная

	Анна (дляотработки серд лег.реанимации)

109. Манекен-тренажер Оживленная
Анна (дляотработки серд
лег.реанимации)
110. Манекен-тренажер Подросток (для
отработкисердлег.реанимации)
111. Манекен-тренажер Ребенок (для
отработкинавыков серд
лег.реанимации)
112. Маникен подавившегося ребенка
113. Маникен ребенка с имитатором ЭКГ
114. Матрац вакумныйиммобилизирующий
взрослый
115. Матрац противолежневый
116. Модель манекен ребенка-
тренажержизнеобеспечения
117. Монитор прикроватный многофункц.
медиц."Агтеd" с принадлежностями НС-900а
118. Монитор прикроватный реаниматолога
119. Набор для ларингоскопии Миллер
120. Ножницы однобранш.изогнутые
121. Ножницы однобранш.изогнутые
122. Ножницы однобранш прямые
123. Стол для маникенов
124. Стол для маникенов
125. Стол для маникенов
126. Стол для маникенов
127. Стол для маникенов
128. Стол для маникенов
129. Стол для маникенов
130. Стол МФ (CTO.01.МФ) для
медицин.инструментов и медикамен.
передвиж.712х448х893
131. Стол МФ (СТО.01.МФ) для
медицин.инструментов и медикамен. передвиж.712х448х893
132. Тренажер для катетеризации, женский
133. Тренажер для катетеризации, мужской
134. Тренажер для освоения крикотрахеотомии
135. Тренажер для освоения методик
восст.прох.дых.путей
136. Тренажер для освоения

эпидуральнойинъекц.впоясн области 137. Тренажер новорожденного для люмбальнойпункции BABY STAR
138. Устройство реаним. для искуст.вентил.легких
139. Устройство реанимационное для
ручнойвентиляции легких
ShineBall Ent-1022
140. Устройство реанимационное для
ручнойвентиляции легких
ShineBall Ent-1024
141. Учебный дефибриллятор PowerHeart AED
142. Учебный робот-симулятор ребенка
5-6 летПедиаСим
143. Электрокардиограф трехкан. с
автом.режимомпереносной ЭКЗТ-12-03
Альтон
144. Электрокардиостимулятор ЭКС-ЧСП-01- Сетал
145. Электроотсасыватель ЭО с X-01 Триумф
146. Лоток медицинский
прямоугольный нержавеющий
ЛМПр-260 (260х180х30мм,1л)
BA000008146
147. Лоток почкообразный нерж.
ЛМП-200200х120х30 0,3л
BA000008147
148. Маска многократного применения 92200561960
149. Набор для минитрахеостомии (коникотомии) сканюлей 4,0 мм
(коникотомии) сканюлей 4,0 мм (100/462/000) BA000005308
150. Пинцет анатомический общего назначения
ПМ-12200мм ВА000008150
151. Стойка инфузионная на колесах
"Медицинофф"ВА000005300
152. аппарат для быстрого
размораживания иподогрева
свежезамороженной плазмы,
153. аппарат для подогрева
кровезаменителей ирастворов,
154. аквадистиллятор,

155. аппарат для быстрого размораживания плазмы, 156. аппарат для плазмафереза, 157. аппарат для цитафереза, 158. быстрозамораживатель для плазмы крови, 159. весы медицинские (для взвешивания крови и еекомпонентов),

160. весы-помешиватели,
161. весы для уравновешивания
центрифужныхстаканов,
162. камера теплоизоляционная
низкотемпературнаядля хранения
свежезамороженной плазмы,
163. комплект оборудования для
глицеринизации идеглицеринизации
эритроцитов,
164. комплект оборудования для
замораживания и хранения клеток крови при
сверхнизкой температуре,
165. кресло донорское,
166. плазмоэкстрактор
(автоматический или
механический (ручной),
167. система инактивации вирусов в плазме крови
168. термостат для хранения
тромбоцитов (вкомплекте с
тромбомиксером),
169. устройства для запаивания трубок,
170. контейнеры для заготовки и хранения крови,
171. центрифуга рефрижераторная напольная,
172. анализатор для определения портативный,
173. весы-помешиватели для взятия крови
мобильные

#### Разработчики:

зав. кафедрой реанимации и интенсивной терапией, кандидат мед. наук, И.В. Боронина; доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, кандидат мед. наук Грибова Н.Г.;

#### Рецензенты:

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии и СМП ИДПО ВГМУ им Н.Н. Бурденкодоктор мед.наук, профессор Струк Ю.В.

Заведующий центром анестезиологии и реаниматологии БУЗ ВО ВОДКБ №1, кандидат мед.наук Попова И.Н.

Утверждено на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии 22 июня 2021года протокол № 10