

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра патологической анатомии

Согласовано:
Декан ФПК и ППС

«23» мая 2019 года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

В.А. Крутова

«23» мая 2019 года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине «Практика с использованием симуляционных технологий»
(наименование дисциплины)

Для специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия»
(наименование и код специальности)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов
(наименование факультета)

Кафедра патологической анатомии
(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура


Общая трудоемкость дисциплины 3 ЗЕ, 108 часов

Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» по специальности 31.08.07 «Патологическая анатомия» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.07 патологическая анатомия, утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 года № 1049.

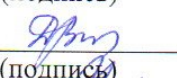
Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой, д.б.н., профессор
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

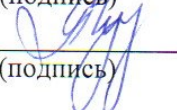
А.А.Славинский

Доцент кафедры, к.б.н.,
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

В.Л. Друшевская

Доцент кафедры, к.м.н., доцент
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)


Л.М. Чуприненко

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры патологической анатомии

« 16 » 05 20 19 г., протокол заседания № 15

Заведующий кафедрой патологической анатомии

доктор биологических наук
профессор
(должность, ученое звание, степень)


(подпись)

А.А.Славинский

Рецензент:

Заведующий кафедрой общей и
клинической патологической физиологии
доктор медицинских наук
профессор



А.Х. Каде

Согласовано:

Председатель методической комиссии
Факультета повышения квалификации
и профессиональной переподготовки специалистов
ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
доктор медицинских наук
профессор



И.Б. Заболотских

Протокол № 13 от 23.05. 2019 года

2. Вводная часть

Актуальность дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» по специальности «Патологическая анатомия» (ординатура) обусловлена необходимостью в квалифицированных врачах. Дисциплина «Практика с использованием симуляционных технологий» направлена на обучение врача-патологоанатома основным навыкам по оказанию скорой и неотложной помощи, практическую тренировку и освоение данных навыков и манипуляций на тренажерах и манекенах. Обучение врачей-ординаторов проводится на современных высоко-специализированных тренажерах, способных модулировать различные клинические ситуации, требующие оказания неотложной помощи, в условиях реального времени. Данные тренажеры и программы способствуют выработке у врача-ординатора умения быстро и своевременно реагировать на возникшую угрозу жизни пациента, ориентироваться в различных критических состояниях, правильно их диагностировать и своевременно оказывать неотложную медицинскую помощь с использованием современных врачебных манипуляций и специализированного оборудования.

2.1. Цели и задачи дисциплины

Цель: Приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями

Задачи:

- обучить абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- обучить управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- обучить 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 (УК-3);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- обучить определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- обучить применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);
- обучить оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Задачи:

- Обучение проведению диагностики различных форм нарушений сердечного ритма, различных видов дыхательной недостаточности, ком, отравлений, политравмы, шока, тяжелой акушерской патологии.
- Обучение лечебным и неотложным мероприятиям при шоковых состояниях, при нарушениях функций жизненно важных систем организма, при тяжелой акушерской патологии, при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей, при нарушениях сердечного ритма, при комах неясной этиологии, при политравме.
- Формирование навыков общения с больными с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии характерологических особенностей пациентов.
- Обучение выбору оптимальных схем лечения при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей.

- Обучение основным навыкам и врачебным манипуляциям по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи.
- Обучение оказанию анестезиологического пособия при тяжелой акушерской патологии.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ООП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Практика с использованием симуляционных технологий» относится к специальности «Патологическая анатомия» и относится к практике.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

В результате освоения учебной дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» врач-патологоанатом должен овладеть следующими профессиональными компетенциями:

- способностью анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем, использовать знания анатомо-физиологических основ для выявления взаимосвязей общих и местных нарушений организма при угрозах или нарушениях ЖВС, основные методики клинического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов при патологических процессах, выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при заболеваниях;
- способностью выполнять основные лечебные мероприятия при проведении интенсивной терапии пациентам с заболеваниями в палатах ОАРИТ, с использованием самых современных методик среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины

1. профилактическая
2. диагностическая
3. лечебная

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/ №	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	3	4	5	6	7
1.	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Конституцию Российской Федерации, Законы и иные нормативные правовые акты Российской	Устанавливать причинно-следственные связи между заболеваниями	Навыками информационного поиска Навыками устного общения	Опрос, тестирование

		Федерации в сфере здравоохранения, Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Нормативные правовые акты Российской Федерации, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств		Навыками работы со справочной литературой	
2.	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии; оснащение отделений, Основы трудового законодательства	Устанавливать взаимопонимание, направленное на эффективное оказание медицинской помощи пациентам	Навыками координации и кооперации коллективной деятельности, направленной на излечение пациентов	Опрос, тестирование
3.	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического	Общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и	Передать в доступной и полной форме имеющиеся знания по специальным дисциплинам	Навыками педагогической деятельности	Опрос, тестирование

	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 (УК-3)	реаниматологии; оснащение отделений, Основы трудового законодательства			
4.	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)	Проведение неотложных мероприятий при радиационных поражениях. Владение принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей	Подготовить к работе и эксплуатации аппаратуру мониторинга, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты	Методологией выбора аппаратуры мониторинга, а также необходимых инструментов, расходных материалов в зависимости от тяжести состояния.	Опрос, выполнение
5.	готовность к определению у пациентов патологических состояний,	Особенности наблюдения за больными и проведения необходимого	Осуществлять наблюдение за больными и проведение необходимого	Особенностями послеоперационного восстановления в зависимости	Опрос, выполнение

	<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-5)</p>	<p>лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций</p> <p>Особенности неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей</p> <p>Виды брадиаритмий, синдром слабости синусового узла, АВ-блокады, электростимуляцию сердца, дифференциальную диагностику тахикардии с узкими и широкими комплексами QRS, интенсивную терапию, кардиоверсию (фармакологическую и электрическую)</p> <p>Этиологию гипертонического криза, патогенез, целевую скорость снижения артериального давления в первый час и в последующие часы, особенности лечения гипертонического криза при нестабильной стенокардии и инфаркте миокарда, острой</p>	<p>лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций</p> <p>Диагностировать нарушения сердечного ритма и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию</p> <p>Диагностировать гипертонический криз и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию с учетом этиологии, возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p>	<p>от возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Неотложными мероприятиями при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии)</p> <p>Неотложными мероприятиями при гипертоническом кризе</p>	
--	--	--	---	---	--

		левожелудочковой недостаточности, расслаивающей аневризме аорты, острой почечной недостаточности феохромоцитомном кризе			
6.	готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6)	<p>Классификацию и методы общей, местной и регионарной анестезии</p> <p>Классификацию и особенности современных методов интенсивной терапии и реанимации</p> <p>Необходимые инструменты, аппаратуру, расходные материалы и медикаменты для проведения анестезии и интенсивной терапии</p> <p>Особенности анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур, требующих обезболивания или проведения мониторинга системы дыхания и кровообращения в период их выполнения.</p> <p>Особенности принудительной вентиляции легких маской у взрослых и детей</p> <p>Особенности интубации трахеи у взрослых и детей при различных</p>	<p>Выбрать современный метод анестезии в зависимости от области хирургии, состояния пациента, наличия сопутствующих заболеваний</p> <p>Выбирать современные методы интенсивной терапии и реанимации в зависимости от вида заболевания, возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Подготовить к работе и эксплуатации аппаратуру мониторинга наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты</p>	<p>Современными методами общей (ингаляционная, внутривенная, комбинированная, сочетанная анестезии) местной и регионарной (спинальная и эпидуральная) анестезии</p> <p>Современными методами интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях</p> <p>Выбирать аппаратуру мониторинга наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты в зависимости от заболевания или вида проводимой анестезии</p> <p>Различными видами анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур</p>	Опрос, выполнение

		<p>заболеваниях и критических состояниях</p> <p>Особенности корригирующей терапии, инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии и интенсивной терапии с учетом особенностей взрослого и детского возраста, старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Особенности наблюдения за больными и проведения необходимого лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций</p> <p>Классификацию, особенности и технику выполнения различных методов местного и регионарного обезболивания</p> <p>Современные методы проведения комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации, препараты при проведении СЛР,</p>	<p>Провести анестезиологическое обеспечение операций, диагностических и лечебных процедур в зависимости от основного заболевания, состояния пациента, наличия сопутствующих заболеваний</p> <p>Проводить принудительную вентиляцию легких маской</p> <p>Проводить интубацию трахеи у взрослых и детей</p> <p>Назначить обоснованную корригирующую терапию, инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии и интенсивной терапии</p> <p>Осуществлять наблюдение за больными и проведение необходимого лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций</p> <p>Выбирать различные методы местного и</p>	<p>Техникой проведения принудительной вентиляции легких маской у взрослых и детей</p> <p>Техникой интубации трахеи у взрослых и детей при различных заболеваниях и критических состояниях, а также трудном дыхательном пути</p> <p>Стратегиями выбора корригирующей и инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии и интенсивной терапии с учетом особенностей взрослого и детского возраста, старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Особенностями послеоперационного восстановления в зависимости от возраста пациентов,</p>	
--	--	--	--	--	--

		<p>показания, дозы, пути и кратность введения Методику проведения катетеризации периферических (кубитальных) и центральных (внутренней яремной, подключичной, бедренной) вен Особенности неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей Нормы ВЭБ, КОС и свертывающей системы крови, особенности коррекции водно-электролитных нарушений, нарушений кислотно-щелочного состояния и свертывающей системы крови у взрослых и детей Патофизиологические варианты шока (кардиогенный, гиповолемический, обструктивный, дистрибутивный, эндокринный), общие принципы диагностики и лечения шока Патофизиологические механизмы развития ожоговой травмы, общие принципы диагностики и лечения</p>	<p>регионарного обезболивания в зависимости от вида заболевания, возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента Производить компрессию грудной клетки для обеспечения искусственного кровотока, обеспечить проходимость дыхательных путей, как комплекса СЛР, использовать препараты при проведении СЛР Определять показания к проведению катетеризации периферических и центральных вен Назначать и проводить неотложные мероприятия в зависимости от вида заболевания, возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционально</p>	<p>сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента Методами местного (терминальная анестезия, инфильтрационная, проводниковая) и регионарного (эпидуральная и спинальная анестезия) обезболивания Техникой проведения методов комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации Техникой катетеризации периферических (кубитальных) и центральных (внутренней яремной, подключичной, бедренной) вен Неотложными мероприятиями при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей Стратегиями выбора</p>	
--	--	--	---	--	--

		<p>Патофизиологические механизмы развития тяжелой черепно-мозговой травмы, общие принципы диагностики и лечения</p> <p>Принципы лечения пострадавших с политравмой, реанимационные мероприятия, вазопрессорная и инотропная поддержка, показания к неотложной интубации трахеи, к коникотомии</p> <p>Принципы лечения пострадавших с травмой груди, реанимационные мероприятия, вазопрессорная и инотропная поддержка</p> <p>Клиническую картину осложненных форм инфаркта миокарда, характерные изменения на ЭКГ при осложненных формах инфаркта миокарда, патофизиологию развития кардиогенного шока, интенсивную терапию, тромболизис</p> <p>Виды брадиаритмий, синдром слабости синусового узла, АВ-блокады, электростимуляцию сердца, дифференциальную диагностику тахикардии с</p>	<p>го состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Назначить обоснованную коррекцию водно-электролитных нарушений, нарушений кислотно-щелочного состояния и свертывающей системы крови в зависимости от вида заболевания, возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Диагностировать различные патофизиологические варианты шока и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию</p> <p>Диагностировать степень тяжести ожоговой травмы и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию</p>	<p>корректирующей терапии</p> <p>водно-электролитных нарушений, нарушений кислотно-щелочного состояния и свертывающей системы крови с учетом особенностей взрослого и детского возраста, старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Неотложными мероприятиями при различных формах шока</p> <p>Неотложными мероприятиями при ожоговой травме</p> <p>Неотложными мероприятиями при тяжелой черепно-мозговой травме</p> <p>Неотложными мероприятиями при политравме</p> <p>Неотложными мероприятиями при травме груди</p> <p>Неотложными мероприятиями при осложненных</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>узкими и широкими комплексами QRS, интенсивную терапию, кардиоверсию (фармакологическую и электрическую) Этиологию гипертонического криза, патогенез, целевую скорость снижения артериального давления в первый час и в последующие часы, особенности лечения гипертонического криза при нестабильной стенокардии и инфаркте миокарда, острой левожелудочковой недостаточности, расслаивающей аневризме аорты, острой почечной недостаточности феохромоцитомном кризе Критерии диагностики комы, причины ком, обеспечение проходимости дыхательных путей и респираторную поддержку Патофизиологические механизмы, клинические варианты и интенсивную терапию отравлений медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом,</p>	<p>Диагностировать тяжелую черепно-мозговую травму и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать политравму и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать травму груди и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать осложненные формы инфаркта миокарда и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать нарушения сердечного ритма и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать гипертензивный криз и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию с</p>	<p>формах инфаркта миокарда Неотложными мероприятиями при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии) Неотложными мероприятиями при гипертоническом кризе Неотложными мероприятиями при комах неясной этиологии Неотложными мероприятиями при отравлениях медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др. Неотложными мероприятиями при нарушениях функций жизненно важных систем организма Неотложными мероприятиями при тяжелой акушерской патологии Неотложными мероприятиями при</p>	
--	--	--	--	---	--

		<p>ФОС, этанолом и др Патофизиологические механизмы развития, клинические варианты и интенсивную терапию нарушений функций жизненно важных систем организма Физиологические изменения, сопровождающие беременность, их влияние на тактику анестезиолога-реаниматолога, дополнительные приемы и методики, интенсивную терапию HELLP-синдрома, родовых и послеродовых акушерских кровотечений, ДВС-синдрома, эмболии околоплодными водами Этиологию, клинику, диагностику, базисную и вспомогательную терапию преэклампсии и эклампсии</p>	<p>учетом этиологии, возраста пациентов, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента Диагностировать этиологию комы и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать этиологию отравления и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать нарушения функций жизненно важных систем организма и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать тяжелую акушерскую патологию и назначить своевременную обоснованную неотложную терапию Диагностировать эклампсию и преэклампсию и назначить</p>	<p>экламптических состояниях</p>	
--	--	--	--	----------------------------------	--

			своевременную обоснованную неотложную терапию		
7.	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7)	Необходимые инструменты, аппаратуру, расходные материалы и медикаменты для проведения анестезии и интенсивной терапии Особенности принудительной вентиляции легких маской у взрослых и детей Особенности интубации трахеи у взрослых и детей при различных заболеваниях и критических состояниях	Подготовить к работе и эксплуатации аппаратуру мониторинга, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты Проводить принудительную вентиляцию легких маской Проводить интубацию трахеи у взрослых и детей	Выбирать аппаратуру мониторинга, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты в зависимости от заболевания или вида проводимой анестезии Техникой проведения принудительной вентиляции легких маской у взрослых и детей Техникой интубации трахеи у взрослых и детей при различных заболеваниях и критических состояниях, а также трудном дыхательном пути	Опрос, выполнение

Выполнение* - подразумевает демонстрацию навыков на манекенах и тренажерах

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной единицы (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		72/2
Лекции (Л)		-
Семинары (С)		-
Практические занятия (Пз)		72/2
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		36/1
<i>История болезни (ИБ)</i>		-
<i>Курсовая работа (КР)</i>		-
<i>Реферат (Реф)</i>		-
<i>Рачетно-графические работы (РГР)</i>		-
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		36/1
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		-
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		-
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	-
	Экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.	108
	ЗЕТ	3

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении:

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
1	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Неотложная помощь при критических состояниях	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение неотложных мероприятий при шоковых состояниях. 2. Проведение неотложных мероприятий при нарушениях функций жизненно важных систем организма. 3. Проведение неотложных мероприятий при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии). 4. Проведение неотложных мероприятий при комах неясной этиологии.
2	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7	Интенсивная терапия тяжелой патологии	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение неотложных мероприятий при тяжелой акушерской патологии. 2. Проведение неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей. 3. Осуществление наблюдения за больными и проведение необходимого лечения в ближайшем

			послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций. 4. Проведение неотложных мероприятий при политравме.
--	--	--	--

3.2.2. Разделы дисциплины «Практика с использованием симуляционных технологий» и виды занятий

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	С	Пз	СР	всего	
1	2	3	4		5	6	7
1.	Неотложная помощь при критических состояниях			48	24		Опрос, выполнение
2.	Интенсивная терапия тяжелой патологии			24	12		Опрос, выполнение
	Итого:			72	36	108	Отчет о практике

3.2.3. Названия тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	-	-	-

3.2.4. Названия тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
1.	Проведение неотложных мероприятий при шоковых состояниях	12	-
2.	Проведение неотложных мероприятий при нарушениях функций жизненно важных систем организма	12	-
3.	Проведение неотложных мероприятий при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии)	12	-
4.	Проведение неотложных мероприятий при комах неясной этиологии	12	-
5.	Проведение неотложных мероприятий при тяжелой акушерской патологии	6	-

6.	Проведение неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей	6	-
7.	Осуществление наблюдения за больными и проведение необходимого лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций	6	-
8.	Проведение неотложных мероприятий при политравме	6	-
	Итого:	72	-

3.2.5. Названия тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем семинарских занятий учебной дисциплины	Всего часов
1	2	3
	Итого:	-

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4
1.	Проведение неотложных мероприятий при шоковых состояниях	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6
2	Проведение неотложных мероприятий при нарушениях функций жизненно важных систем организма	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6
3.	Проведение неотложных мероприятий при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии)	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6
4.	Проведение неотложных мероприятий при комах неясной этиологии	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	6
5.	Проведение неотложных мероприятий при тяжелой акушерской патологии	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	3
6.	Проведение неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	3
7.	Осуществление наблюдения за больными и проведение необходимого лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	3
8	Проведение неотложных мероприятий при политравме	<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>	3
ИТОГО			36

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

Примерные темы контрольных вопросов

1. Патофизиологические варианты шока (кардиогенный, гиповолемический, обструктивный, дистрибутивный, эндокринный), общие принципы диагностики и лечения шока.
2. Аллергический шок, причины, диагностика, инфузионная терапия, вазопрессорная и инотропная поддержка.
3. Гиповолемический (в т.ч. геморрагический) шок, этиология, диагностика, интенсивная терапия, показания к переливанию компонентов крови.
4. Обструктивный шок: этиология, диагностика, интенсивная терапия.
5. Кардиогенный шок, причины, диагностика, вазопрессорная и инотропная поддержка.
6. Септический шок: этиология, диагностика, интенсивная терапия.
7. Эндокринный шок: этиология, диагностика, интенсивная терапия.
8. Признаки (диагностические) состояния клинической смерти, причины остановки кровообращения, приоритетность мероприятий сердечно-легочной реанимации (СЛР) при различных причинах остановки кровообращения.

9. Компрессия грудной клетки для обеспечения искусственного кровотока, критерии и правильность проведения.

10. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей, как комплекса СЛР.

3.4. Практики.

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы:

ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации)

3.4.1. Базовая часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
	Симуляционно-тренинговый центр	Базовая акушерско-гинекологическая клиника ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России (Симуляционно-тренинговый центр)			
1	Овладение: Современными методами общей (ингаляционная, внутривенная, комбинированная, сочетанная анестезии) местной и регионарной (спинальная и эпидуральная) анестезии Современными методами интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях Выбирать аппаратуру мониторингового наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и	Симуляционно-тренинговый центр реанимационно-анестезиологического профиля	108 учебных часов (в т.ч. 36 часов самостоятельной работы) 2 недели	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-5,ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-12.	Зачет

<p>медикаменты в зависимости от заболевания или вида проводимой анестезии Различными видами анестезиологического обеспечения операций, диагностических и лечебных процедур Техникой проведения принудительной вентиляции легких маской у взрослых и детей Техникой интубации трахеи у взрослых и детей при различных заболеваниях и критических состояниях, а также трудном дыхательном пути Стратегиями выбора корригирующей и инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии и интенсивной терапии с учетом особенностей взрослого и детского возраста, старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента Особенностями послеоперационного восстановления в зависимости от возраста пациентов, сопутствующих</p>				
---	--	--	--	--

<p>заболеваний, функционального состояния сердечно- сосудистой системы, тяжести состояния пациента Методами местного (терминальная анестезия, инфильтрационная, проводниковая) и регионарного (эпидуральная и спинальная анестезия) обезболивания Техникой проведения методов комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации Техникой катетеризации периферических (кубитальных) и центральных (внутренней яремной, подключичной, бедренной) вен Неотложными мероприятиями при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей Стратегиями выбора корректирующей терапии водно- электролитных нарушений, нарушений кислотно- щелочного состояния и свертывающей системы крови с учетом</p>				
--	--	--	--	--

<p>особенностей взрослого и детского возраста, старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно- сосудистой системы, тяжести состояния пациента</p> <p>Неотложными мероприятиями при различных формах шока</p> <p>Неотложными мероприятиями при ожоговой травме</p> <p>Неотложными мероприятиями при тяжелой черепно- мозговой травме</p> <p>Неотложными мероприятиями при политравме</p> <p>Неотложными мероприятиями при травме груди</p> <p>Неотложными мероприятиями при осложненных формах инфаркта миокарда</p> <p>Неотложными мероприятиями при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляцио нной терапии и электроимпульсной терапии)</p> <p>Неотложными мероприятиями при гипертоническом кризе</p> <p>Неотложными мероприятиями при комах неясной этиологии</p> <p>Неотложными мероприятиями при</p>				
--	--	--	--	--

отравлениях медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др. Неотложными мероприятиями при нарушениях функций жизненно важных систем организма Неотложными мероприятиями при тяжелой акушерской патологии Неотложными мероприятиями при экламптических состояниях					
--	--	--	--	--	--

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6
1.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных мероприятий при шоковых состояниях	Опрос, выполнение	1-2	10-25
2.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных мероприятий при нарушениях функций жизненно важных систем организма	Опрос, выполнение	1-2	10-25
3.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных мероприятий при тяжелой акушерской патологии	Опрос, выполнение	1-2	10-25
4.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных	Опрос, выполнение	1-2	10-25

		мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей			
5.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных мероприятий при нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии)	Опрос, выполнение	1-2	10-25
6.	Текущий контроль (ТК)	Осуществление наблюдения за больными и проведение необходимого лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций	Опрос, выполнение	1-2	10-25
7.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных мероприятий при комах неясной этиологии	Опрос, выполнение	1-2	10-25
8.	Текущий контроль (ТК)	Проведение неотложных мероприятий при политравме	Опрос, выполнение	1-2	10-25
9.	Промежуточный контроль (ПК)	Обучающий симуляционный курс	Зачет	8	10-25

3.5.2. Примеры оценочных средств

Для текущего контроля (ТК)	<p>Задача №1. Вы – дежурный анестезиолог-реаниматолог. Вас вызывают в приемное отделение: бригада «Скорой помощи» привезла больного после ДТП.</p> <p>Предварительный диагноз: Открытый перелом бедренной кости. Кровотечение.</p> <p><u>Ответ:</u> 1. Сказать мед. сестре вызвать врача хирурга, невролога, травматолога.</p> <p>2. Если кровотечение продолжается – остановить кровотечение любым доступным способом: наложить жгут, перевязать сосуд, наложить зажим на сосуд и др.</p> <p>3. Определить уровень сознания больного, расположение зрачков и их реакцию на свет. Показатели артериального давления, частоту дыхания и пульса.</p>
----------------------------	--

4. Если уровень сознания – сопор или кома – интубация трахеи и искусственная вентиляция легких.
5. Если давление ниже 80/60 – подключение вазопрессоров + сказать мед сестре поставить два периферических катетера наибольшего возможного диаметра (желательно 16 G) и начать инфузию коллоидов : кристаллоидов = 2 : 1 (ориентироваться на уровень давления и количество кровопотери. При переломе бедренной кости больной может потерять 1,5 – 2,5 литра крови).
6. Набрать кровь по cito на анализ КЩС (вена, артерия), ОАК, гемостаз (АЧТВ, ПТВ, фибриноген), биохимию (включая гепатиты), группу крови и резус-фактор
7. Если кровопотеря массивная – заказать 1,5 л свежзамороженной плазма и 1 л эритроцитарной массы по индивидуальному подбору.
8. Определиться по хирургической тактике лечения, сделать КТ всего тела для исключения ЧМТ, внутрибрюшного кровотечения и др.
9. Установить назогастральный зонд (при травме костей черепа - установка зонда через рот) и мочевого катетер.
10. Экстренно транспортировать больного в операционную для проведения оперативного вмешательства.

Задача №2. Вы – дежурный анестезиолог-реаниматолог. Вас просят экстренно прийти в палату, т.к. больной, после введения антибиотика, потерял сознание.

Ответ: 1. Определить уровень сознания больного, расположение зрачков и их реакцию на свет. Показатели артериального давления, частоту дыхания и пульса.

2. Если отсутствует сознание, дыхание или сердцебиение – начать сердечно-легочную реанимацию (30 : 2), ввести адреналин 1 мг внутривенно (при отсутствии сосудистого доступа и при невозможности постановки периферического венозного катетера - адреналин при анафилактическом шоке можно ввести внутримышечно 0,5 мл), 3 мл 0,1% раствора атропина в/в.

3. Инфузия кристаллоидов (не менее 1 л) (два периферических катетера наибольшего возможного диаметра (желательно 16 G) или центральный венозный катетер)

4. Если возможно (наличие помощника), во время сердечно-легочной реанимации произвести интубацию трахеи и начать искусственную вентиляцию легких.

5. В/в ввести преднизолон 90-100 мг и антигистаминный препарат (тавегил, супрастин и др).

6. Взять глюкометром кровь на глюкозу (исключить гипогликемию), набрать кровь на анализ КЩС (вена, артерия), ОАК, гемостаз (АЧТВ, ПТВ), биохимию.

Задача №3. Вы – дежурный анестезиолог-реаниматолог. Вас просят экстренно прийти в палату, т.к. больной жалуется, что ему стало тяжело дышать.

Ответ: 1. Определить уровень сознания больного, расположение зрачков и их реакцию на свет. Показатели артериального давления, частоту дыхания и пульса.

2. Осмотреть верхние дыхательные пути, при необходимости санировать от слизи и мокроты (если не удастся – вызвать бронхоскопию), оценить наличие отека языка, глотки (исключить аллергическую природу отека или при наличии аллергической реакции

	<p>– ее лечение) (исключить бронхоспазм и ларингоспазм), произвести аускультацию легких.</p> <p>3. Набрать кровь на анализ КЩС (вена, артерия), ОАК, гемостаз (АЧТВ, ПТВ), биохимию.</p> <p>4. При нарастании дыхательной недостаточности – интубация трахеи и искусственная вентиляция легких</p> <p>5. При наличии хрипов, отсутствие или ослаблении дыхания в одной из зон легких – рентгенография ОГК (+ консультация пульмонолога).</p> <p>6. При наличии среднего или большого пневмо- или гидроторакса – вызвать хирурга для дренирования плевральной полости.</p>
Для промежуточного контроля (ПК)	Осуществление наблюдения за больными и проведение необходимого лечения в ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций
	Проведение неотложных мероприятий при комах неясной этиологии
	Проведение неотложных мероприятий при политравме

Форма контроля практической подготовки ординаторов:

Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.6.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор(ы)		Кол-во экземпляров
------------	---------------------	-----------------	--	---------------------------

			Год, место издания	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Анестезиология. Национальное руководство.	под ред. А.А. Бунятяна и В.М. Мизикова.	Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 1100 с.	2	1
2.	Интенсивная терапия. Национальное руководство. В 2 томах.	под ред. Б.Р.Гельфанда и А.И.Салтанова.	Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2009.	2	1

3.6.2. Дополнительная литература

п/ №	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиот еке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Курек, В. В. Детская анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия: практич. рук.	В. В. Курек ; А. Е. Кулагин	М. : МИА, 2011.- 992 с.: ил. -	2	0
2.	Сумин, С. А. Анестезиология и реаниматология. В 2-х тт. Т. 1: учеб. пособ.	С. А. Сумин; М. В. Руденко, И. М. Бородинов.	М.: МИА, 2010. - 928 с.	2	1
3.	Сумин, С. А. / Анестезиология и реаниматология. В 2-х тт. Т. 2 : учеб. Пособ	С.А. Сумин; М.В. Руденко, И. М. Бородинов.	М.: МИА, 2010. - 472 с.	2	1
4.	Анестезиология и интенсивная терапия : практич. рук. / под ред. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: изд-во "Литтерра", 2010. - 640 с.: ил. - 500р.			1	1

Перечень учебно-методических материалов, разработанных на кафедре анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС КубГМУ

№ п/ п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерн	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендация ЦМС КГМУ
--------	----------------------	--	----------------	----------------------------------	---

		ая программа)			
1.	Периоперационное ведение больных, получающих длительную анти тромботическую терапию	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Киров М.Ю., Божкова С.А., Буланов А.Ю., Воробьева Н.А., Григорьев Е.В., Грицан А.И., Козлов И.А., Курапеев И.С., Лебединский К.М., Ломиворотов В.В., Мусаева Т.С., Овечкин А.М., Потиевская В.И., Синьков С.В., Субботин В.В., Шулушко Е.М.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
2.	Периоперационное ведение больных с сопутствующей ишемической болезнью сердца	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Лебединский К.М., Григорьев Е.В., Григорьев С.В., Грицан А.И., Данилюк П.И., Киров М.Ю., Козлов И.А., Курапеев И.С., Лихванцев В.В., Мизиков В.М., Потиевская В.И., Субботин В.В.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
3.	Периоперационное ведение больных с артериальной гипертензией	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Лебединский К.М., Григорьев Е.В., Григорьев С.В., Грицан А.И., Лихванцев В.В., Мизиков В.М., Потиевская В.И., Руднов В.А., Субботин В.В.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
4.	Периоперационное ведение больных с сопутствующим ожирением	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Лебединский К.М., Горобец Е.С., Грицан А.И., Мусаева Т.С., Проценко Д.Н., Шифман Е.М., Эпштейн С.Л.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск

5.	Анестезия при операции кесарева сечения	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Куликов А.В., Шифман Е.М., Сокологорский С.В., Левит А.Л., Недашковский Э.В., Заболотских И.Б., Уваров Д.Н., Филлипович Г.В., Калинин А.В., Матковский А.А., Быков А.С., Абабков С.Г., Кинжалова С.В., Дубровин С.Г., Братищев И.В.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
6.	Периоперационное ведение больных с сопутствующей дыхательной недостаточностью	Рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., ред. / Грицан А.И., Киров М.Ю., Лебединский К.М., Мазурок В.А., Трэмбач Н.В.	2012, М.: Федерация анестезиологов и реаниматологов, 1000 экз.	XIII Съезд ФАР России
7.	Периоперационное ведение больных, принимающих не рецептурные лекарственные препараты и лекарственные травы	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Зыбин К.Д., Малышев Ю.П.	2012, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России
8.	Периоперационное ведение больных, нуждающихся в нутриционной поддержке	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Зыбин К.Д., Малышев Ю.П.	2012, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России
9.	Периоперационное ведение больных с хронической сердечной недостаточностью	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Трэмбач Н.В.	2012, Краснодар: КубГМУ, 100 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоцразвития России
10.	Периоперационное ведение больных с заболеваниями печени	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Синьков С.В., Иванов К.Ф., Жилин И.В.	2012, Краснодар: КубГМУ, 100 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Минздравсоц-

					развития России
11.	Периоперационное ведение больных с нарушениями системы гемостаза	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Синьков С.В., Величко Д.С.	2011, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	
12.	Периоперационное ведение больных с анемией	Учебно-методическое пособие	Голубцов В.В., Заболотских И.Б.	2011, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	
13.	Тромбопрофилактика у онкологических больных: современные рекомендации	Учебно-методическое пособие	Шапошников С.А., Синьков С.В., Заболотских И.Б.	2011, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	
14.	Эндокринные нарушения у беременных. Особенности анестезиологического обеспечения	пособие для врачей	Малышев Ю.П., Семенихина Т.М.	2010, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	МС ФПК и ППС КГМУ
15.	Периоперационное ведение больных с артериальной гипертензией	пособие для врачей	Заболотских И.Б., Григорьев С.В., Данилюк П.И.	2010, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	МС ФПК и ППС КГМУ
16.	Периоперационное ведение больных, длительно получающих антитромботическую терапию	пособие для врачей	Заболотских И.Б., Синьков С.В., Мусаева Т.С., Согомоян К.А.	2010, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	МС ФПК и ППС КГМУ
17.	Интенсивная терапия начального периода ожоговой болезни	Учебно-методическое пособие	Черноусов С.В., Чайкин В.В.	Краснодар 2009 г.	
18.	Неотложные эндокринные состояния у гастрохирургических больных	Учебно-методическое пособие	Семенихина Т.М. Малышев Ю.П.	Краснодар - 2007 г.	МС ФПК и ППС КГМУ
19.	Массивная кровопотеря	Учебно-методическое пособие	Голубцов В.В.	Краснодар 2003 г.	
20.	Прогнозирование гемодинамики при длительных анестезиях	Пособие для врачей	Заболотских И.Б., Малышев Ю.П., Шеховцова С.А., Станченко И.А., Григорьев С.В.	Краснодар 2002 г.	Гриф министерства

21.	Способ профилактики рвоты после лапароскопически холецистэктомий	Пособие для врачей	Заболотских И.Б., Болотов В.В., Оноприев А.В., Клевко В.А., Макеев С.А.	Краснодар 2002 г.	
22.	Омегаметрия в оценке эффективности и коррекции премедикации	Методические рекомендации	Мальшев Ю.П., Заболотских И.Б.	Краснодар 1999 г.	Гриф министерства
23.	Анестезиологическое обеспечение консервативного родоразрешения	Пособие для врачей	Поляков Г.А.	Краснодар 1998 г.	
24.	Анестезиологическое обеспечение кесаревых сечений	Пособие для врачей	Поляков Г.А.	Краснодар 1998 г.	
25.	Оптимизация анестезиологического обеспечения сложных длительных операций в брюшной полости хирургии	Пособие для врачей	Заболотских И.Б., Мальшев Ю.П.	Краснодар 1996 г.	Гриф министерства

3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

Электронные ссылки:

1	http://far.org.ru/	Сайт Общероссийской общественной организации "Федерация анестезиологов и реаниматологов"
2	http://kubanesth.ru/	Сайт Краснодарской краевой общественной организации анестезиологов-реаниматологов им. проф. Н.М. Федоровского
3	http://www.critical.ru/	Сайт медицины критических состояний
4	http://narkoz.ru/	Сайт детской анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии
5	http://okontur.narod.ru/	Виртуальный клуб анестезиологов реаниматологов «Открытый контур»
6	http://rusanesth.com/	Русский анестезиологический сервер – специализированный информационный ресурс
7	http://www.esicm.org/	Сайт Европейского общества интенсивной медицины
8	http://euroviane.net/	Сайт Комитета по европейскому образованию в анестезиологии Европейского общества анестезиологов
9	http://www.anaesthesiologists.org/	Сайт Всемирной федерации обществ анестезиологов
10	http://www.asahq.org/	Сайт Американского общества анестезиологов
11	http://ksma.ru/poleznye_ssyilki/	Подборка полезных ссылок по вопросам анестезиологии, реаниматологии и интенсивной

	anesteziologija_reanimatologija_intensivna_terapija/	терапии на сайте ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России
12	http://www.femb.ru/	Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки
13	http://univadis.ru/	Информационно-образовательный портал для врачей

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

Используются площади и оснащение Симуляционно-тренингового центра ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России, включая дебрифинговые аудитории и специальные помещения, оснащенные интерактивным компьютеризированным оборудованием, манекенами, фантомами. Используются учебные комнаты.

Для закрепления знаний, полученных в процессе практики, клиническим ординаторам предлагаются учебно-методические рекомендации по отдельным вопросам анестезиологии и реаниматологии, разработанные сотрудниками кафедры и материалы для ксерокопирования Российских рекомендаций и стандартов по диагностике и лечению различных нозологических форм, в том числе Национальных клинических рекомендаций.

В учебном процессе используются следующие технические средства: мультимедийный проектор 1, ноутбук 3. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.7. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Имитационные технологии:

ролевые и деловые игры

компьютерная симуляция (программа управления манекенами GaumardScientific)

разбор клинических случаев (ситуация-кейс)

Неимитационные технологии:

дискуссия

100 % имитационных практических занятий на тренажерах и манекенах от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. Интубация трахеи на модуле головы и торса взрослого человека с возможностью проведения трудной интубации трахеи и проведения ИВЛ (интубация трахеи, установка ларингеальной маски, подбор и установка воздухопроводов, масочная вентиляция, тройной прием Сафара); на модуле головы взрослого человека; на модуле головы доношенного новорожденного ребенка; на модуле головы годовалого ребенка; на модуле головы ребенка 5-6 лет с возможностью проведения интубации трахеи.
2. Определение вида нарушений сердечного ритма на мобильном дистанционном манекене взрослого человека для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей (Hal, Susie).
3. Проведение сердечно-легочной реанимации на модуле головы и торса взрослого человека на мобильном дистанционном манекене взрослого человека для оказания неотложной помощи в команде при различных состояниях с возможностью мониторинга и записи основных жизненных показателей (Hal, Susie).

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из практики (108 час., включая самостоятельную работу 36 час).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «Практика с использованием симуляционных технологий» и выполняется в пределах часов, отводимых на нее.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Исходный уровень знаний (входной контроль) не проводится. Текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий при решении типовых ситуационных задач и демонстрацией практических навыков на манекенах и симуляторах.

В конце изучения учебной дисциплины по результатам текущего контроля знаний (решения ситуационных задач и демонстрации полученных навыков на манекенах и симуляторах), составляющего не менее 80% усвоения материала, выставляется зачет (промежуточный контроль).

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием опроса, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины

«Практика с использованием симуляционных технологий»

Кафедра патологической анатомии

Специальность Патологическая анатомия

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол №
Патологическая физиология	Общая и клиническая патологическая физиология	1. Стратегия выбора корректирующей терапии водно-электролитных нарушений, нарушений кислотно-щелочного состояния и свертывающей системы крови с учетом особенностей взрослого и детского возраста, старческого возраста, сопутствующих заболеваний, функционального состояния сердечно-сосудистой системы, тяжести состояния пациента	«__»__ 20__ Протокол №__

Зав. кафедрой патологической анатомии
доктор биологических наук
профессор

А.А. Славинский

Зав. кафедрой общей и
клинической патологической физиологии
доктор медицинских наук
профессор

А.Х. Каде