

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)

СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова



проректор
по учебной
работе

Д.А. Омарова

«31» 08 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Анестезиология, реаниматологии и интенсивная терапия»

Индекс дисциплины по учебному плану - **Б1.Б.45**

Направление подготовки (специальность) - **31.05.01 Лечебное дело**

Уровень высшего образования: **СПЕЦИАЛИТЕТ**

Квалификация выпускника: **врач-лечебник**

Факультет: **лечебный**

Кафедра Анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей

Форма обучения: **очная**

Курс: **6**

Семестр: **11**

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): **3 з.е. /108 часов**

Лекции: **16 (часов)**

Практические занятия: **45 (часов)**

Самостоятельная работа: **47 (часа)**

Форма контроля: зачет в **11 семестре**



Махачкала

2020

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «09» февраля 2016г.



Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2020г.

Рабочая программа согласована:



1. Директор НБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)
2. УУМР С ККО _____  (А.М. Каримова)
3. Декан лечебного факультета _____ (Р.М. Рагимов)

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент _____  (А. А. Абусуев)

Разработчики рабочей программы:

1. Зав. кафедрой, к.м.н., доцент ДГМУ _____  (А. А. Абусуев)
2. Зав.уч.работой кафедры, к.м.н., доцент ДГМУ _____  (А. Ш. Асельдерова)

Рецензенты:

- 1.Заведующий кафедрой терапии ФПК и ППС ДГМУ д.м.н. профессор _____  Кудаев М.Т.
2. Доцент кафедры терапии ФПК и ППС ДГМУ к.м.н. _____  Атаева З.Н.

I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель: Целью освоения дисциплины является - формирование у студентов понятия «анестезиология-реаниматология», представление о механизмах развития критических состояний и методах их диагностики, и коррекции обучить студентов оказанию реанимационной помощи при остановке кровообращения; оказанию первой помощи при неотложных состояниях (различных видах шока. ОДН различного генеза). Формирование общекультурных и профессиональных компетенции, необходимых в рамках основных видов профессиональной деятельности врача.

Задачи:

1. Дать представление о возможностях современной специализированной анестезиолого-реанимационной службы.
2. Дать необходимый объем теоретических знаний о механизмах развития критических состояний.
3. Диагностика неотложных состояний.
4. Научить проведению полного комплекса реанимационных мероприятий при остановке кровообращения.
5. Ознакомить с принципами современных методов интенсивного лечения больных в критических состояниях, обусловленных острой сердечно-сосудистой недостаточностью, дыхательной недостаточностью, кровопотерей, хирургическими вмешательствами.
6. Сформировать представления о самостоятельной научно-исследовательской и научно-педагогической деятельности

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

	Код и наименование компетенции (или ее части)
В результате освоения компетенции обучающийся должен:	
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)	
ОПК-8	
знать	- классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; - общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;
уметь	- пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физикохимических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - пользоваться номенклатурой IUPAC составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов; - анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; - выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; - применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; - оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;
владеть	- понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; 26 - медико-анатомическим понятийным аппаратом; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; - навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;
ОПК-11	
знать	- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативнотехнические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические,

	<p>психо-эмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; -этиологию, патогенез и меры профилактики 33 наиболее часто встречающихся заболеваний; -современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, -современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства;</p>
<p>уметь</p>	<p>-планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; -определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; -провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; -установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевных пациентов; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, 34 болезнь и смерть родственников и пр.); -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; -сформулировать клинический диагноз; -разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; -сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, -обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, -определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, - оценить</p>

	эффективность и безопасность проводимого лечения; -применять различные способы введения лекарственных препаратов; -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
владеть	-правильным ведением медицинской документации; -оценками состояния общественного здоровья; -методами общеклинического обследования; -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
Профессиональные компетенции (ПК)	
ПК-11	
знать	- методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - клинические проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; - принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях
уметь	- выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях
владеть	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Анестезиологии и реаниматологии» относится к базовой части Б1.Б.45 и изучается в 11 семестре по специальности 31.05.01. Лечебное дело.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. Философия, биоэтика

Знания: методы и приемы философского анализа проблем; формы и методы научного познания, их эволюцию; морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, основные этические документы международных и отечественных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций. Навыки: изложение самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичная речь, морально-этическая аргументация, ведение дискуссий и круглых столов: владение принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.

2. Психология, педагогика

Знания: основные направления психологии, общие и индивидуальные особенности психики детей, подростков и взрослых женщин, психологию личности и малых групп.

Навыки: информирование пациенток различных возрастных групп и их родственников и близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».

3. Правоведение

Знания: права пациента и врача. Умения: ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста.

4. История медицины

Знания: выдающихся деятелей медицины и здравоохранения, выдающиеся медицинские открытия, влияние гуманистических идей на медицину.

5. История Отечества

Знания: основные закономерности и тенденции развития мирового исторического процесса: важнейшие вехи истории России, место и роль России в истории человечества и в современном мире. Умения: анализировать и оценивать социальную ситуацию в России, а также за её пределами.

6. Латинский язык

Знания: основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке. Умения: использовать не менее 900 терминологических единиц и терминологических элементов. Навыки: чтение и письмо на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

7. Физика, математика

Знания: математические методы решения интеллектуальных задач и их применение в медицине; правила работы и техники безопасности в физических лабораториях с приборами; основные физические явления и закономерности, лежащие в основе процессов, протекающих в организме человека; характеристики воздействия физических факторов на организм; физические основы функционирования медицинской аппаратуры; правила использования ионизирующего облучения и риски, связанные с их воздействием на биологические ткани; методы защиты и снижения дозы воздействия. Умения: пользоваться лабораторным оборудованием и увеличительной техникой.

8. Медицинская информатика

Знания: теоретические основы информатики, сбор, хранение, поиск, переработка, преобразование, распространение информации в медицинских и биологических системах, использование информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении. Умения: пользоваться учебной, научной, научно-популярной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности; проводить статистическую обработку экспериментальных данных. Навыки: владеть базовыми технологиями преобразования информации; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

9. Биология

Знания: правила работы и техники безопасности в биологических лабораториях с реактивами, приборами и животными; общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека; законы генетики и её значение для медицины; закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакторных заболеваний; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне. Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой. Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии, экологии представителей основных таксонов микроорганизмов - представителей патогенных и условно-патогенных групп возбудителей воспалительных процессов.

Уметь: использовать методы оптической микроскопии для анализа материала, содержащего микроорганизмы. Навыки: владеть методами микробиологических исследований (приготовление объекта к исследованию); простейшими медицинскими инструментами (шпатель, пинцет, корнцанг, препаровальные иглы, и т.п.); владеть информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента.

11. Химия

Знания: правила работы и техники безопасности в химических лабораториях с реактивами и приборами; химическая сущность процессов, происходящих в живом организме на молекулярном уровне. Умения: пользоваться лабораторным оборудованием, работать с увеличительной техникой.

12. Анатомия человека

Знания: анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития организма человека. Умения: пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовывать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

13. Гистология, цитология, эмбриология

Знания: основные закономерности развития и жизнедеятельности организма человека на основе структурной организации клеток, тканей и органов; гистофункциональные особенности тканевых элементов; методы их исследования. Умения: пользоваться лабораторным оборудованием; работать с увеличительной техникой; анализировать гистологическое состояние различных клеточных, тканевых и органных структур человека. Навыки: владеть медико-функциональным понятийным аппаратом.

14. Нормальная физиология

Знать: закономерности функционирования органов, механизмы регуляции их функции, сущность методик исследования различных функций здорового организма. Уметь: объяснить принципы наиболее важных методик исследования функций здорового организма; оценивать и объяснять общие принципы строения, деятельности и значение органов. Навыки: владеть медико-физиологическим понятийным аппаратом; владеть базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы, поиск в сети Интернет; владеть навыками в использовании простейших медицинских инструментов (фонендоскоп, неврологический молоточек, тонометр).

15. Патологическая физиология

Знать: общие закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; структурно-функциональные закономерности развития и течения типовых патологических процессов и воспалительных осложнений. Уметь: определять признаки типовых патологических процессов и заболеваний в практике. Навыки: владеть тестами функциональной диагностики

16. Клиническая фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств; фармакодинамику и фармакокинетику; показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Уметь: оценивать действие лекарственных препаратов с учетом возможного токсического действия, пользоваться рецептурными справочниками, заполнять медицинскую документацию, выписывать рецепты. Навыки: оказания первой медицинской помощи при анафилактическом, инфекционно-токсическом, геморрагическом и болевом шоках; проведения различных видов лекарственной терапии.

IV. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры
		11
Контактная работа обучающихся с преподавателем	61	61
Аудиторные занятия (всего)	61	61
В том числе:		
Лекции (Л)	16	16
Клинические практические занятия (КПЗ)	45	45
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)	47	47
В том числе:		
Реферат	13	13
Подготовка к практическому занятию	34	34
Вид промежуточной аттестации (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость:		
часов	108	108
зачетных единиц	3	3

V. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)
1	2	3	4
1.	Интенсивная терапия	Анестезиология и реаниматология как научно-практическая дисциплина. Анестезиология и реаниматология самостоятельный раздел медицины, разрабатывающий вопросы теории и практики от чрезвычайных воздействий. Для этой цели используют методы временного искусственного замещения или управления жизненно важными функциями и системами организма. Реаниматология - наука об оживлении организма, патогенезе, профилактике и лечении терминальных состояний, под которым понимают состояния, пограничные между жизнью и смертью. Интенсивная терапия комплекс методов временного искусственного замещения	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.

		<p>жизненно важных функций организма, направленных на предупреждение истощения адаптационных механизмов и наступления терминального состояния. Анестезиология - научные методы защиты организма от особого типа чрезвычайных воздействий - операционной травмы, включая подготовку к операции и ведение послеоперационного периода. Влияние оперативного вмешательства и травмы на организм. Посттравматическая болезнь. Изменения в организме под влиянием терминального состояния и реанимационных мероприятий (постреанимационная болезнь). Принципы современной анестезии, реанимации и интенсивной терапии.</p>	
		<p>Физиология и патофизиология дыхания. Острая дыхательная недостаточность. Острая дыхательная недостаточность. Центральная регуляция дыхания. Механика дыхания. Альвеолокапиллярная мембрана и диффузия газов. Вентиляция легких. Вентиляционно-перфузионные отношения; Легочный кровоток. Дыхательные функции крови. Гипоксические состояния. Виды дыхательной недостаточности. Центральная регуляция дыхания. Механика дыхания. Альвеолокапиллярная мембрана и диффузия газов. Вентиляция легких. Вентиляционно-перфузионные отношения; Легочный кровоток. Дыхательные функции крови. Гипоксические состояния. Виды дыхательной недостаточности</p>	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.
		<p>Физиология и патофизиология кровообращения. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Объем циркулирующей крови. Венозный возврат и центральное венозное давление. Сердечный выброс. Периферическое сосудистое сопротивление. Микроциркуляция. Острая левожелудочковая недостаточность. Острая правожелудочковая недостаточность. Острая недостаточность обоих желудочков. Острая сосудистая недостаточность.</p>	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.
		<p>Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния Водный баланс организма. Общее</p>	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.

		<p>содержание вода в организме. Водные разделы организма. Движение и состав жидкостей организма. Нарушения водного и электролитного баланса.</p> <p>Гипоосмолярный синдром Гиперосмолярный синдром Гипонатриемия Гипернатриемия Гипокалиемия Гиперкалиемия Гипокальциемия Гиперкальциемия Гипомагниемия Гипермагниемия</p> <p>Нарушения баланса хлора. Нарушения баланса гидрокарбонатов. Нарушения баланса фосфатов. Нарушения баланса сульфатов и других остаточных анионов. Нарушения кислотно-основного состояния</p>	
		<p>Понятие о шоке.</p> <p>Патогенез: нарушение микроциркуляции, снижение перфузии органов и тканей, доставки кислорода и энергетических субстратов, что приводит к переходу аэробного метаболизма в анаэробный.</p> <p>Классификация шока.</p> <p>В зависимости от механизмов нарушения кровообращения различают два вида шока.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Гиповолемический • Кардиогенный <p>I. Гиповолемический шок</p> <p>Гиповолемический шок может развиваться, в результате уменьшения объема циркулирующей крови по отношению к емкости сосудистого русла при кровопотере, неадекватном потреблении жидкости, токсикоинфекции. Повышенной перспирации, сахарном диабете с нарушением механизмов жажды и др.</p> <p>Повышение проницаемости сосудистого эндотелия - как причина гиповолемии.</p> <p>В основе патогенеза дистрибутивного или перераспределительного шока лежит вазодилатация (как артериолярная, как и венолярная).</p> <p>Геморрагический шок - состояние тяжелых гемодинамических и метаболических расстройств, которое развивается в зависимости от интенсивности, быстроты и длительности</p>	<p>ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.</p>

		<p>кровопотери, является прототипом эволюции шока всех типов.</p> <p>Травматический шок - состояние тяжелых гемодинамических, гемореологических и метаболических расстройств, возникающих в ответ на травму, ранение, сдавление, операционную травму, проявляющихся бледностью, холодной влажной кожей, спадением поверхностных вен, изменением психологического статуса и снижением диуреза.</p> <p>«Септический» (токсикоинфекционный) шок - состояние тяжелых гемодинамических, реводемических и метаболических расстройств, возникающих как осложнение септицемии, сепсиса, инфицирования ран мочевых, верхних дыхательных путей, полости рта и пр.</p> <p>Анафилактический шок - состояние остро возникающих сосудистых и гемореодинамических нарушений с последующим развитием тяжелых дыхательных, сердечных, кожных, пищеварительных, неврологических, геморрагических проявлений.</p> <p>II. Кардиогенный шок</p> <p>Различают следующие формы кардиогенного шока:</p> <ul style="list-style-type: none"> • истинный кардиогенный • аритмогенный. • арефлекторный • циркуляторный <p>Принципы лечения шока.</p>	
		<p>Кома - состояние, при котором больного нельзя разбудить, внешние признаки и реакции, характеризующие психическую деятельность, отсутствуют, причем больной лежит с закрытыми глазами. В состоянии комы нет признаков сознательных реакций на внешние и внутренние раздражители.</p> <p>Классификация: Комы, при которых нарушение метаболизма мозга и его механическая деструкция обусловлены первичными церебральными процессами (ЧМТ, инсульт, опухоль, менингоэнцефалит), относят к первично цереброгенным. Комы, развивающиеся при вторичном поражении мозга и на фоне соматической патологии, экзо или эндогенной интоксикации, называют</p>	

		<p>вторично церебральными</p> <p>Виды отека головного мозга:</p> <p>1. Цитотоксический - вследствие метаболических нарушений в клетке и функций клеточных мембран на фоне общей гипоксии.</p> <p>2. Вазогенный - в результате поражения сосудистой стенки, венозного застоя, морфофункциональных изменений гематоэнцефалического барьера, трансудации плазмы в периваскулярное пространство с накоплением жидкости в интерстиции.</p> <p>В клинике часто встречается сочетание цитотоксического и вазогенного отеков. Одним из осложнений отека головного мозга является дислокационный синдром комплекс клинко-морфологических признаков смещения тех или иных участков мозга по отношению к друг другу в естественные внутричерепные щели со вторичным поражением ствола мозга. Диффузное поражение коры головного мозга - чаще всего наблюдается при гипоксии мозга или в терминальной стадии дегенеративных заболеваний.</p> <p>Основные этапы неотложной помощи.</p> <p>1. На догоспитальном этапе:</p> <p>2. Госпитальный этап</p> <p>Шкала ком Глазго</p>	
2.	Реаниматология	<p>Стадии терминальных состояний:</p> <ul style="list-style-type: none"> • преагония • агония • клиническая смерть <p>Преагония (преагональное состояние) - терминальное состояние, предшествующее агонии, характеризующееся развитием торможения в высших отделах центральной нервной системы и проявляющееся сумеречным помрачением сознания, иногда с возбуждением бульбарных центров.</p> <p>Агония (agonia: греч. борьба) – терминальное состояние, предшествующее клинической смерти и характеризующееся глубоким нарушением функций высших отделов мозга, особенно коры полушарий большого мозга, с одновременным возбуждением продолговатого мозга. Развивается после терминальной паузы. Главным признаком агонии служит появление после</p>	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.

		<p>терминальной паузы первого самостоятельного вдоха.</p> <p>Клиническая смерть (<i>morsclinicalis</i>) - терминальное состояние, наступающее после прекращения сердечной деятельности и дыхания и продолжающееся до наступления необратимых изменений в высших отделах центральной нервной системы.</p> <p>Продолжительность клинической смерти определяется временем, которое переживает кора головного мозга при прекращении кровообращения и дыхания.</p> <p>Остановка кровообращения</p> <p>Первичная остановка кровообращения</p> <p>Вторичная остановка кровообращения</p> <p>Виды остановки кровообращения</p> <ul style="list-style-type: none"> • Фибрилляция желудочков • Электромеханическая диссоциация • Асистолия сердца <p>Стадии и этапы сердечно-легочной и церебральной реанимации.</p> <p>Клинические признаки и диагностика внезапной остановки кровообращения.</p> <p>Основные мероприятия СЛР на догоспитальном этапе.</p> <p>Интубация трахеи.</p> <p>Коникотомия.</p> <p>Трахеостомия.</p> <p>Закрытый массаж сердца.</p> <p>Дефибрилляция.</p> <p>Критерии продолжительности СЛР.</p> <p>Специализированные реанимационные мероприятия при внезапной остановке кровообращения на госпитальном этапе.</p>	
3.	Анестезиология	<p>Методы общего обезболивания.</p> <p>ИНГАЛЯЦИОННАЯ АНЕСТЕЗИЯ - основана на введении общих ингаляционных анестетиков в виде газонаркотической смеси в дыхательные пути больного с последующей диффузией их из альвеол в кровь и дальнейшем насыщении тканей с развитием состояния наркоза.</p> <p>Течение общей анестезии подразделяют на три фазы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индукцию; 2) поддержание; 3) пробуждение. <p>Фармакокинетика ингаляционных анестетиков.</p> <p>Факторы, влияющие на элиминацию</p>	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.

		<p>анестетика. Минимальная альвеолярная концентрация. Влияние на организм. Центральная нервная система. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания. Печень. Мочевыделительная система. Наркозно-дыхательная аппаратура Виды дыхательных контуров:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Неревверсивный контур: а) открытый: б) полуоткрытый • Частично-реверсивный /полузакрытый/ • Реверсивный/закрытый/ • Маятниковый 	
		<p>Регионарная анестезия Анатомо-топографические ориентиры. Субарахноидальное (подпаутинное) пространство (cavitas subarachnoidealis) Эпидуральное пространство (cavitas epiduralis) Виды местной и регионарной анестезии. Терминальная (поверхностная, аппликационная) анестезия Инфильтрационная анестезия Проводниковая анестезия Эпидуральная анестезия Кaudальная (сакральная) анестезия Субарахноидальная (спинальная) анестезия Местные анестетики и их свойства.</p>	ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.

5.2. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	КПЗ		
				* СРО	
1	Интенсивная терапия	10	30	28	68
2	Реаниматология	2	7	8	17
3	Анестезиология	4	8	11	23
	ИТОГО:	16	45	47	108

5.3. Тематический план лекций

№ раздел а	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре
			№
1.	Интенсивная терапия	Л1. Интенсивная терапия острых нарушений кислотно-основного состояния. Интенсивная	2

		терапия острых нарушений водно-электролитного состояния. Основы инфузионной терапии.	
		Л2. Гиповолемический (геморрагический) шок.	2
		Л3. Первая помощь при неотложных состояниях.	2
		Л4. Острые нарушения сознания.	2
		Л5. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	2
		Л6. Первая помощь и интенсивная терапия острых экзогенных отравлений.	2
2.	Реаниматология	Л7. Основы современной реаниматологии. Базовые и специализированные реанимационные мероприятия.	2
3	Анестезиология	Л8. Ингаляционный и неингаляционный наркоз	2
ИТОГО:			16

5.4. Тематический план клинических практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика клинических практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Количество часов в семестре
			текущего**	рубежно*	
			№		
1.	Интенсивная терапия	КПЗ.1 «Первая помощь при остановке дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.2 «Интенсивная терапия острых нарушений водно-электролитного баланса»	С,Т,СЗ		2
		КПЗ.3 «Интенсивная терапия острых нарушений кислотно-основного состояния»	С,Т,СЗ		2
		КПЗ.4 «Основы инфузионной терапии»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.5 «Острая сердечная недостаточность. Шок. Интенсивная терапия»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.6 «Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.7 «Интенсивная терапия коматозных состояний»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.8 «Первая помощь и интенсивная терапия при	С,Т,СЗ		3

		острых экзогенных отравлениях»			
		КПЗ.9 «Шоки: классификация. Гиповолемический шок. Геморрагический шок».	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.10 «Септический шок. Анафилактический шок»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.11 «Коматозные состояния .Классификация нарушений сознания. Качественные и количественные оценки. Внутричерепная гипертензия.»	С,Т,СЗ		3
3.	Анестезиология	КПЗ.12 «Современные методы анестезиологического пособия	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.13 «Ингаляционный и неингаляционный наркоз»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.14 «Проводниковые методы анестезии»	С,Т,СЗ		3
		КПЗ.15 «Физиология и патофизиология дыхания и кровообращения»	С,Т,СЗ		3
Промежуточная аттестация			зачет		2
ИТОГО:					45

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Текущий контроль успеваемости

6.1.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Анестезиология	ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.	С,СЗ,Т,Р
2.	Реаниматология	ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.	С,СЗ,Т,Р
3	Интенсивная терапия	ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.	С,СЗ,Т,Р

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (собеседование по контрольным вопросам):

Тема занятия №13. Ингаляционный и неингаляционный наркоз.
Коды контролируемых компетенций :ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.

1. Анатомо-топографические ориентиры.
2. Ингаляционная анестезия

3. Виды местной и регионарной анестезии.
4. Терминальная (поверхностная, аппликационная) анестезия
5. Инфильтрационная анестезия
6. Проводниковая анестезия
7. Эпидуральная анестезия
8. Каудальная (сакральная) анестезия
9. Субарахноидальная (спинальная) анестезия
10. Местные анестетики и их свойства.

✓ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

ТЕСТИРОВАНИЕ

Тема занятия №2. Интенсивная терапия острых нарушений водно-электролитного баланса

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-11, ПК-11.

1. Методы реанимации при внезапной остановке кровообращения по типу асистолии:
 - А) основные реанимационные мероприятия (восстановление проходимости дыхательных путей. ПВЛ, непрямой массаж сердца);
 - Б) атропин внутривенно;
 - В) адреналин внутривенно, эндотрахеально;
 - Г) электрическая стимуляция сердца.

2. Методы реанимации, применяемые при клинической смерти вследствие поражения электрическим током:

- А) освободить пострадавшего от источника тока или отключить ток в линии;
- Б) провести сердечно-легочную реанимацию — восстановление проходимости дыхательных путей. ПВЛ, непрямой массаж сердца;
- В) вызвать реанимационную бригаду для проведения экстренной дефибрилляции;
- Г) госпитализировать пострадавшего в реанимационное отделение;
- Д) провести интенсивную терапию в постреанимационном периоде:
 - ПВЛ через эндотрахеальную трубку
 - противоаритмические препараты
 - введение буферных растворов
 - краниocereбральная гипотермия

3. Методы реанимации, применяемые при клинической смерти вследствие утопления:

- А) освободить верхние дыхательные пути от ила и песка;
- Б) опорожнить желудок от воды;
- В) провести простейшие реанимационные мероприятия — ИВЛ "рот в рот" или "рот в нос", непрямой массаж сердца;
- Г) госпитализировать пострадавшего в реанимационное отделение для борьбы с отеком легких и пневмонией;
- Д) согреть пострадавшего — грелки, сухие одеяла;
- Е) провести для борьбы с отеком головного мозга осмо- и онкотерапию, краниocereбральную гипотермию;
- Ж) провести коррекцию ацидоза гидрокарбонатом натрия, коррекцию электролитных нарушений.

4. Принципы интенсивной терапии и реанимации у больных в постреанимационном периоде:

- А) поддержание функции дыхания;
- Б) поддержание функции сердечно-сосудистой системы;
- В) поддержание функций печени, почек, желудочно-кишечного тракта;
- Г) коррекция метаболических нарушений — газы крови. КОС, водно-электролитный баланс;
- Д) купирование гипоксического отека головного мозга.

5. Методы интенсивной терапии у больных в постреанимационном периоде с целью купирования отека головного мозга:

- А) ИВЛ респиратором с релаксацией и оксигенотерапией;
- Б) дегидратационная терапия — маннит, фуросемид внутривенно, глицерин (в желудок);
- В) краниocereбральная гипотермия;
- Г) церебропротекторы.

6. Шок характеризуется:

- А. Артериальной гипотонией;
- Б. Повышением ЦВД;
- В. Нарушениями микроциркуляции;
- Г. Нарушением перфузии;
- Д. Метаболическим алкалозом.

7. Метаболический ацидоз при шоке развивается в связи с:

- А. Нарушением вентиляционной функции легких;
- Б. Снижением доставки кислорода;
- В. Увеличением активности окислительно-восстановительных реакций;
- Г. Истощением белка в плазме;
- Д. Снижением активности свертывающей системы крови;

8. Преренальная почечная недостаточность является результатом:

- А. Канальцевого некроза
- Б. Обтурации мочеточника
- В. Первичного сморщивания почки
- Г. Снижения почечной перфузии
- Д. Повышения активности альдостерона

9. Что такое гиповолемия?

- А. Уменьшение объема циркулирующей крови;
- Б. Увеличение емкости сосудистого русла;
- В. Несоответствие ОЦК емкости сосудистого русла;
- Г. Уменьшение объема интерстициальной жидкости;
- Д. Снижение емкости клеточной жидкости.

10. Какой «дефицит», формирующийся при кровопотере, играет самую важную патологическую роль в нарушении гомеостаза больного?

- А. Дефицит электролитов;
- Б. Дефицит эритроцитов;
- В. Дефицит белков;
- Г. Дефицит объема крови.
- Д. Дефицит свертывающих факторов.

Ответы:

- 1-А, Б, В, Г.
- 2 - А, Б, В, Г, Д.
- 3 - А, Б, В, Г, Д, Е, Ж.
- 4- А, Б, В, Г, Д
- 5-А, Б, В, Г.
- 6- Г;
- 7- Б;

- 8 - Г;
- 9-В;
- 10 -Г;

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тестирование):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: <50%

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.

Темы рефератов:

1. Критические и терминальные состояния.
2. Сердечно-легочная реанимация.
3. Постреанимационная болезнь.
4. Современная общая анестезия.
5. Боль и обезболивание, интенсивная терапия в послеоперационном периоде.
6. Реанимация и интенсивная терапия при острой дыхательной недостаточности.
7. Реанимация и интенсивная терапия при комах.

Критерии оценки текущего контроля (реферат):

- Новизна реферированного текста: макс. – 20 баллов;
- Степень раскрытия сущности проблемы: макс. – 30 баллов;
- Обоснованность выбора источников: макс. – 20 баллов;
- Соблюдение требований к оформлению: макс. – 15 баллов;
- Грамотность: макс. – 15 баллов.

Оценивание реферата:

Реферат оценивается по 100 балльной шкале, баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом (баллы учитываются в процессе текущей оценки знаний программного материала):

- ✓ 86 – 100 баллов – «отлично»;
- ✓ 70 – 75 баллов – «хорошо»;
- ✓ 51 – 69 баллов – «удовлетворительно»;
- ✓ мене 51 балла – «неудовлетворительно».

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО БЛОКАМ ДИСЦИПЛИНЫ

Тема занятия №9. Шоки

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.

1. При осмотре пострадавшего в автомобильной катастрофе отмечается бледность кожных покровов, отсутствие сознания, отсутствие дыхания, широкие зрачки, отсутствие пульсации на сонной артерии

а) Ваш диагноз

б) Последовательность действий

Ответ:

1 .а) остановка сердца

б) последовательность действий: восстановление проходимости дыхательных путей. сердечно-легочная реанимация (искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца)

2. Электромонтер, ремонтировавший проводку, вдруг упал, потерял сознание. При осмотре: отсутствие дыхания, сознание, зрачки умеренно расширены. Пульсация на сонной артерии сохранена. Пульс на лучевой артерии отсутствует

а) Ваш диагноз

б) Какие приемы неотложной помощи необходимо оказать больному

Ответ:

2. а)коллапс

б) искусственное дыхание методом «изо рта в рот»

3. С целью обезболивания операции по поводу острого аппендицита начата местная инфильтрационная анестезия 0,5% раствором новокаина. Сразу же после введения новокатша у больного отмечены резкое беспокойство, бледность кожных покровов, быстро нарастающий отек лица, шеи, чувство удушья, сопровождающиеся затруднением выдоха. Пульс слабого наполнения 132 в мин" 1. Артериальное давление снизилось до 70/0 мм.рт.ст. Определите возникшее состояние. Ваши действия.

Ответ:

Состояние, возникшее у больного - это анафилактическая реакция (аллергическая реакция немедленного типа) в ответ на введение новокаина.

Симптоматика заболевания свидетельствует о развитии у мужчины анафилактической шока, требующего немедленного лечения. Необходимо срочное внутривенное введение 0.5мл адреналина. Также внутривенно вводятся гормоны: преднизолон (60-120 мг) или дексаметазон (8-20мг): антигистаминные препараты: супрастин 4мл., хлористый кальций 10мл.

Больному необходимо наладить оксигенотерапию. очистить дыхательные пути от слизи. В экстренном порядке вводятся объемозамещающие растворы - крахмалы (декстраны). Для снятия бронхоспазма целесообразно внутривенное введение 2,4% раствора эуфиллина.

4. В отделение реанимации, минуя приемное отделение, доставлена женщина 36 лет в тяжелом состоянии с диагнозом: желудочно-кишечное кровотечение. При транспортировке в машине скорой помощи женщина несколько раз теряла сознание. При осмотре - больная в сознании, но вялая, заторможена, отмечается резкая бледность кожных покровов, тоны сердца глухие. По словам больной у нее дома была рвота кровью и частый, обильный черный стул. В момент осмотра и проведения манипуляций больная почувствовала ухудшение состояния, беспокоится, жалуется на чувство нехватки воздуха несмотря на подачу 100% кислорода. Произведена пункционная катетеризация подключичной вены. ЦВД резко отрицательное. Больная переведена в положение Тренделенбурга, начата инфузионная терапия, получены анализы крови: ПВ=31г/л, Нг=18%, сахар крови = 4.2 ммоль/л, рН=7,34, ВЕ= -7.

При осмотре позывы на рвоту, стул типа «мелена».

Какое количество крови необходимо перелить, каким кровезаменителям следует отдать предпочтение?

Ответ:

1 Диагноз заболевания - геморрагический шок. острая сердечно-сосудистая недостаточность, желудочно-кишечное кровотечение тяжелой степени тяжести. Переливать кровь абсолютно необходимо. При гематокрите равном 18-20% кровопотеря обычно составляет 2000-3000 мл., т.е. 40-60% ОЦК. Объем переливаемой жидкости должен превышать кровопотерю на 50%, т.е. в данном случае 3000-4500 мл. Объем переливаемой крови должен составлять 60-70% всего объема переливаемой жидкости, т.е. 1800-3000 мл, остальное - кровезаменители (объемзамещающие растворы, гидрокарбонат натрия и пр.). Из кровезаменителей предпочтение следует отдать крахмалам (ГЭК). Весьма целесообразно переливание нативной плазмы, содержащей факторы свертывания, повышающей онкотическое давление.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

✓ **«Отлично»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями и демонстрациями на акушерских фантомах, с правильным и свободным владением акушерско-гинекологической терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

✓ **«Хорошо»:**

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на акушерских фантомах, с единичными

ошибками в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

✓ «Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, демонстрациях на акушерских фантомах, в использовании акушерско-гинекологических терминов; ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

6.2.1. Форма промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде **ЗАЧЕТА**.
Семестр 11 .

6.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Зачет проводится устно в форме собеседования по билетам. В билете содержится 3 вопроса и ситуационная задача.

6.2.3. Примеры вопросов для подготовки к зачету.

Коды контролируемых компетенций: ОПК-8, ОПК-11 , ПК-11.

1. Оценка состояния больных находящихся в отделении интенсивной терапии и реанимации. Мониторинг жизненно важных функций организма.
2. Физиология и патфизиология дыхания: центральная регуляция дыхания, механика дыхания, вентиляция легких, легочной кровотока.
3. Дыхательные функции крови: транспорт кислорода, диссоциация оксигемоглобина, тканевое дыхание. Виды гипоксий.
4. Физиология и патфизиология кровообращения: Объем циркулирующей крови, методы измерения. Клиническое значение. Венозный возврат и ЦВД. Сердечный выброс. Периферическое сосудистое сопротивление, АД. Микроциркуляция.
5. Классификация, причины, виды и патогенез дыхательной недостаточности.
6. Механизмы нарушения функции внешнего дыхания.
7. Методы поддержания проходимости дыхательных путей.
8. Искусственная вентиляция легких, принципы, показания, основные параметры.
9. Аспирационный синдром. Патфизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

10. Астматический статус. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

6.2.4. Пример билета.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

**Кафедра анестезиологии и реаниматологии с усовершенствованием врачей
Специальность (направление): врач-лечебник
Дисциплина «Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия»**

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Сердечно-легочная реанимация. Мероприятия базовой реанимационной помощи.
2. Алгоритм интенсивной терапии анафилактического шока.
3. Задачи анестезиологического пособия и классификация общей анестезии.
4. Ситуационная задача:

При осмотре пострадавшего в автомобильной катастрофе отмечается бледность кожных покровов, отсутствие сознания, отсутствие дыхания, широкие зрачки, отсутствие пульсации на сонной артерии.

- а) Ваш диагноз
- б) Последовательность действий

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 1 от «28» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой: Абусуев А. А., к.м.и., доцент, зав. кафедрой/ _____

Составители:

Абусуев А. А. к.м.н., доцент, зав. кафедрой / _____

Асельдерова А.Ш., к.м.н., доцент кафедры / _____

М.П.

«28» августа 2020 г.

6.2.5. Система оценивания результатов освоения дисциплины, описание шкал оценивания, выставления оценок.

При проведении промежуточной аттестации в форме зачета используется шкала оценивания: «не зачтено», «зачтено».

Критерии оценивания	Шкала оценивания	
	«не зачтено»	«зачтено»
ОПК-8		
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины.</p> <p>Не знает - классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;</p> <p>- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины.</p> <p>Знает классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты; - общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</p> <p>Показывает глубокое понимание оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;</p>
уметь	<p>Студент не умеет - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физикохимических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - пользоваться номенклатурой IUPAC составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных</p>	<p>Студент умеет . - пользоваться физическим, химическим и биологическим оборудованием; - классифицировать химические соединения, основываясь на их структурных формулах; - прогнозировать направление и результат физикохимических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - пользоваться номенклатурой IUPAC составления названий по формулам типичных представителей биологически важных веществ и лекарственных препаратов; - анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; - выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их</p>

	<p>препаратов; - анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения; - выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики; - применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; - оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;</p>	<p>фармакодинамики и фармакокинетики; - применять основные антибактериальные, противовирусные и биологические препараты; -оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения;</p>
владеть	<p>Студент не владеет понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; 26 - медико-анатомическим понятийным аппаратом; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; - навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет понятием ограничения в достоверности и специфику наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; 26 - медико-анатомическим понятийным аппаратом; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека; - навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней;</p>
ОПК11		
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает - основы законодательства Российской Федерации по</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает - основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные</p>

<p>охране здоровья населения, основные нормативнотехнические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико- юридической помощи населению; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - этиологию, патогенез и меры профилактики 33 наиболее часто встречающихся заболеваний; -современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; -методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, - современные методы клинического,</p>	<p>нормативнотехнические документы; основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико- юридической помощи населению; - показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека (экологические, профессиональные, природно-климатические, эндемические, социальные, эпидемиологические, психо-эмоциональные, профессиональные, генетические); заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием климатических и социальных факторов; - этиологию, патогенез и меры профилактики 33 наиболее часто встречающихся заболеваний; -современную классификацию заболеваний; клиническую картину, особенностей течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп; - методы диагностики, диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического, хирургического и инфекционного профиля, -современные методы клинического, лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства;</p>
--	--

	<p>лабораторного инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы ультразвуковую диагностику); критерии диагноза различных заболеваний; -клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов, включая основы антидопингового законодательства;</p>	
<p>уметь</p>	<p>Студент не умеет - планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; - определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов,</p>	<p>Студент умеет - планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; -определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение свойств артериального пульса и т.п.); -оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи; - провести первичное обследование систем и органов: нервной, эндокринной, иммунной, дыхательной, сердечнососудистой, крови и кроветворных органов, пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; -установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевных пациентов; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического</p>

<p>пищеварительной, мочевыделительной, репродуктивной, костно-мышечной и суставов, глаза, уха, горла, носа; -установить приоритеты для решения проблем здоровья пациента: критическое (терминальное) состояние, состояние с болевым синдромом, состояние с хроническим заболеванием, состояние с инфекционным заболеванием, инвалидность, гериатрические проблемы, состояние душевных пациентов; оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психологического здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, 34 болезнь и смерть родственников и пр.); - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; -сформулировать клинический диагноз; - разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; -сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, - обосновать фармакотерапию у конкретного больного при</p>	<p>здоровья пациента: культурные, этнические, религиозные, индивидуальные, семейные, социальные факторы риска (безработица, насилие, 34 болезнь и смерть родственников и пр.); -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достаточного результата; -сформулировать клинический диагноз; -разработать план терапевтических (хирургических) действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, -обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, -определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, - оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; - применять различные способы введения лекарственных препаратов; -поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p>
--	---

	<p>основных патологических синдромах и неотложных состояниях, -определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, - оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; -применять различные способы введения лекарственных препаратов; - поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, ее вызывающих; -наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;</p>	
владеть	<p>Студент не владеет - правильным ведением медицинской документации; -оценками состояния общественного здоровья; - методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>	<p>Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет -правильным ведением медицинской документации; - оценками состояния общественного здоровья; -методами общеклинического обследования; -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза; -алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;</p>
ПК-11		
знать	<p>Студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - клинические</p>	<p>Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины. Знает - методы проведения неотложных мероприятий и показания для госпитализации больных; - клинические проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского</p>

	проявления основных синдромов, требующих срочного медицинского вмешательства; - принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях	вмешательства; - принципы и методы оказания первой медицинской и при неотложных состояниях
уметь	Студент не умеет - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Студент умеет - выявлять жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях
владеть	Студент не владеет - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины, владеет - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество о экземпляро в в библиотеке
1.	Анестезиология и реаниматология: учебник / под ред. О. А. Долиной. - 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 576 с. ISBN 978-5-9704-1033-2	50
2.	Анестезиология и реанимация : учебник для студ. мед. вузов / под ред. О. А. Долиной . - 3-е изд. исправ. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 576 с. - ISBN 5-6704-0207-9	85
3.	Реанимация и интенсивная терапия : учебник / Г. Г. Жданов, А. П. Зильбер. – Москва : ИЦ «Академия», 2007. – 400 с. ISBN7693-3043-4	50

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3953-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439531.html
2.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник / под ред. О. А. Долиной - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-1033-2. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html
3.	Долина, О. А. Анестезиология и реаниматология : учебник для вузов / Под ред. О. А. Долиной. - 3-е изд. , - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-0406-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404065.html
4.	Гельфанд, Б. Р. Анестезиология и интенсивная терапия : практическое руководство / под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б. Р. Гельфанда. - 2-е изд. , испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2012. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0046-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500467.html

7.2. Дополнительная литература

В данном пункте указывается дополнительная литература, которая позволит расширить получаемые в процессе освоения дисциплины компетенции.

Печатные издания

№	Наименование издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Анестезиология и реаниматология : клинические рекомендации / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с. - SBN 978-5-9704-4036	3
2.	Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 656 с. - ISBN 978-5-9704-3953-1	2
3.	Морган-мл. Дж. Э. Клиническая анестезиология : анестезиологическое пособие / Дж. Э. Морган-мл., М. М. Мэвид; пер. с англ. А. А. Бунятяна, А. М. Цейтлина. – Москва : Издательство «БИНОМ». – Кн. 2. : Физиологические основы проведения анестезии. 2000. – 366 с. - SBN 5-7989-0165-3	3
4.	Бунятян, А. А. Рациональная фармакоанестезиология : руководство для практикующих врачей / А. А. Бунятян, В. М. Мизиков, Г. В. Бабалян, Е. О. Борисова и др. ; под общ. ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова - Москва : Литтерра, 2006. - 800 с. - ISBN 5-98216-040-7	6
5.	Бобринская, И. Г. Введение в анестезиологию - реаниматологию : учебное пособие / Левитэ Е. М. ; под ред. И. Г. Бобринской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-0418-8	7
6.	Анестезиология и реаниматология : учебное пособие для студентов мед. вузов / под ред. О. А. Долиной . – Москва : Медицина, 1998. – 544 с.	50

Электронные издания

(из ЭБС)

№	Наименование издания
1.	Бобринская, И. Г. Введение в анестезиологию - реаниматологию : учебное пособие / Левитэ Е. М. Под ред. И. Г. Бобринской. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-0418-8. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404188.html
2.	Сумин, С. А. Основы реаниматологии : учебник / Сумин С. А. , Окунская Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2424-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html

3.	Бунятыян, А. А. Рациональная фармакоанестезиология : руководство для практикующих врачей / А. А. Бунятыян, В. М. Мизиков, Г. В. Бабалян, Е. О. Борисова и др. ; под общ. ред. А. А. Бунятыяна, В. М. Мизикова. - Москва : Литтерра, 2006. - 800 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 14) - ISBN 5-98216-040-7. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5982160407.html
4.	Мальшев, В. Д. Анестезиология и реаниматология : учебник / В. Д. Мальшев, С. В. Свиридов, И. В. Веденина; Под ред. В. Д. Мальшева, СВ. Свиридова. - Москва : Медицина, 2003. - 528 с. (Учеб. лит. Для студентов мед. Вузов.) - ISBN 5-225-04797-1. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5225047971.html
5.	Горобец, Е. С. Управление нейромышечным блоком в анестезиологии. Клинические рекомендации ФАР / под ред. Е. С. Горобца, В. М. Мизикова, Э. М. Николаенко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-3025-5. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430255.html
6.	Огурцов, П. П. Неотложная кардиология / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3648-6. - Текст : электронный // URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html

7.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

№	Наименование ресурса
1.	Mirknig.com http://mirknig.su/
2.	Google scholar http://scholar.google.com
3	Scirus http://www.scirus.com/srapp
4	Новости медицины info@univadis.ru
5	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ http://www.who.int/en/
6	Всероссийская научно-образовательная интернет программа для врачей http://www.internist.ru
7	Министерство образования и науки РФ http://минобрнауки.рф
8	Министерство здравоохранения РФ http://www.rosmmzdrav.ru
9	Научная электронная библиотека КиберЛенинка http://cyberlenmka.ru
10	Электронная научная библиотека https://elibrary.ru/dcfaultx.asp
11	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://feml.scsml.rssi.ru
12	Медицинские видеолекции для врачей и студентов медицинских ВУЗов

	http://www.med-edu.ru
13	Медицинская поисковая система http://www.medinfo.ru/
14	Адрес страницы кафедры. https://dgmru.ru/fakultety/pediatriceskijfakultet/aneztezioloRii-i-reanimatologii-s-usovershenstvovaniem-vrachej/
15	Факультет фундаментальной медицины МГУ им. М. В. Ломоносова (публикации). http://www.fbm.msu.ru/sci/publications/
16	Справочник лекарств. http://www.rlnet.ru/
17	Электронная библиотека РФФИ. http://www.rfbr.ru/
18	Государственная центральная научная медицинская библиотека. http://www.scsml.ru/
19	Министерство здравоохранения РФ http://minzdravrd.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Операционная система Microsoft Windows 7 Professional;
2. Пакеты прикладных программ:
Microsoft Office Professional Plus 2007 (в составе Microsoft Word 2007, Microsoft Excel 2007, Microsoft Power Point 2007)
Microsoft Office Professional Plus 2010 (в составе Microsoft Word 2010, Microsoft Excel 2010, Microsoft Power Point 2010)
3. Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>. Режим доступа: по логину и паролю.
3. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
4. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
5. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
6. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
7. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
8. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Адрес (местоположение) здания, строения,	Наименование специальных помещений и	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
--	--------------------------------------	---

	сооружения, помещения	помещений для самостоятельной работы	
1	ГБУ РД РКБ ЦСЭМП Дагестан г. Махачкала ул. Пирогова 3	1. Ассистентская комната-1, 15 кв.м. 3. Учебная комната для практических занятий-2, 12 кв.м. 4. Комната для самостоятельной работы студентов-1, 10 кв.м.	1. Персональные компьютеры - 1 Ноутбук - 1 2. Персональные компьютеры – 1 Принтер - 1 Ксерокс - 1 3. Персональные компьютеры - 1 Мультимедийные проекторы - 1 Сканер - 1 Принтер - 1 Ксерокс – 1 4. Учебные фильмы Манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи - 2 Манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи) -2 Симулятор автоматического дефибриллятора с генератором патологических сердечных ритмов Набор воздуховодов (орофарингеальный, назофарингеальный), ларингеальных масок - 1 Набор интубационных трубок с проводниками -1 Ларингоскоп с набором клинков - 1 Образцы препаратов для ипо- и вазотропной терапии Образцы препаратов для инфузионной терапии при шоке.
2	ГБУ РД РКБ Дагестан г. Махачкала ул. Ляхова 47	1. Учебная комната для практических занятий, текущего контроля и	Персональные компьютеры - 3 Ноутбук - 1 Мультимедийные проекторы – 1 Сканер - 1

	промежуточной аттестации-2, 40 кв.м.	Принтер - 2 Ксерокс - 2 Учебные фильмы Манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи - 2 Манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дыхательных путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи) -2 Симулятор автоматического дефибриллятора с генератором патологических сердечных ритмов Набор воздуховодов (орофарингеальных, назофарингеальных), ларингеальных масок - 1 Набор интубационных трубок с проводниками -1 Ларингоскоп с набором клинков - 1 Образцы препаратов для инно-и вазотропной терапии Образцы препаратов для инфузионной терапии при шоке.
--	--------------------------------------	---

X. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИННОВАЦИОННЫХ (АКТИВНЫХ И ИНТЕРАКТИВНЫХ) МЕТОДОВ ОБУЧЕНИЯ

№	Наименование раздела	Вид, название темы занятия с использованием форм активных и интерактивных методов обучения	Трудоемкость* (час.)
1.	Реаниматология	КПЗ 1. «Первая помощь при остановке дыхания и кровообращения. Сердечно-легочная реанимация». Мозговой штурм. Обсуждение вполголоса	0,5
2.	Реаниматология	КПЗ 8. «Первая помощь и интенсивная терапия при острых экзогенных отравлениях». Мозговой штурм. Обсуждение вполголоса	0,5

XI. МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Методическое обеспечение дисциплины разработано в форме отдельного комплекта документов: «Методические рекомендации к лекциям», «Методические рекомендации к практическим занятиям», «Методические рекомендации для студента» в виде приложения к рабочей программе дисциплины

XII. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

12.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

12.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

12.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

12.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

12.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

12.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачёту с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

12.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

12.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная

работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

12.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.