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

УТВЕРЖДЕНО
И.о.проректора по учебной работе
проф.Р.М.Рагимов
«01» 07 2022г.

Рагимов Разин Мирзекеримович
Подписано цифровой подписью: Рагимов Разин Мирзекеримович
Дата: 2022.09.19 18:27:22 +03'00'

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия»

Индекс дисциплины по учебному плану- **Б1.0.55**

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
2022

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01. Лечебное дело , утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 988 от 12.08.2020г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «29» июня 2022 г.

Рабочая программа согласована:

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

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

Разработчик (и) рабочей программы:

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

Рецензенты:

Доцент кафедры терапии ФПК и ППС ДГМУ к.м.н. _____ Атаева З.Н.

Зав. кафедрой терапии ФПК и ППС ДГМУ д.м.н. проф. _____ Кудаев М.Т.

1. 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

11. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Формируемые в процессе изучения учебной дисциплины компетенции

В результате освоения компетенции обучающийся должен:	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**
Общепрофессиональные компетенции	
ОПК-4– Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.	
ИД-1 ОПК-4 – Применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи и выписывает рецепты на медицинские изделия.	
Знать: Особенности клинического течения и симптомы заболеваний; **Уметь:** Собрать анамнез; проводить наружный осмотр; проводить инструментальный осмотр; выявить симптомы поражения различных органов; устанавливать клинический диагноз; **Владеть:** Навыками обследования больных с различной патологией; Навыками диагностики профессиональных факторов, оказывающих вредное влияние на здоровье человека;	
ИД-3 ОПК-4 -Применяет дополнительные лабораторные и функциональные исследования с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи	
Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; **Уметь:** обосновывать необходимость и объем лабораторного исследования, инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; **Владеть**: навыками применения дополнительных лабораторных и функциональных исследований с целью установления диагноза в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.	
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	
ИД-3 ОПК-5 – Применяет данные оценки морфо-функциональных процессов для решения профессиональных задач	

Знать: Основные патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем детей и подростков; план обследования и лечения пациентов; ведущие симптомы, клинику, диагностику, патогенез, осложнения различных заболеваний. **Уметь:** Устанавливать клинический диагноз; оценивать результаты основных и дополнительных методов исследования; пользоваться учебной, научной литературой, сетью Интернет для профессиональной деятельности. **Владеть**:. -навыками опроса больного; -оценкой динамических изменений состоянии больного; -проведения лечебно-диагностических мероприятий; -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики
ОПК-6: Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико- санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения.
ИД-3 ОПК-6 – Оказывает первичную медико-санитарную помощь, включая мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний.
Знать: Особенности клинического течения и пути распространения инфекции при чрезвычайных ситуациях;; тактику оказания неотложной помощи и эвакуацию при чрезвычайных ситуациях. **Уметь:** Обосновать диагноз; оценить результаты основных и дополнительных методов исследований; наметить план обследования, оказания срочной медицинской помощи и плана дальнейшей эвакуации с последующим направлением к врачам-специалистам. **Владеть:** Навыками оказания неотложной помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; Навыками оказания неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях; Участием и готовностью к медицинской эвакуации.
ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.
ИД-2 ОПК-7– Осуществляет контроль эффективности и безопасности лечебных воздействий доступными средствами
Знать: методы лечения заболеваний внутренних органов и осуществления контроля его эффективности **Уметь:** назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности **Владеть:** навыком назначения плана лечения заболеваний внутренних органов и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
ПК-1: Способен к организации и оказанию медицинской помощи пациентам в неотложных или экстренных формах
ИД-1 ПК-1 Выявляет клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме

Знать этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся, неотложных состояний; методы лечения и показания к их применению; особенности оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; принципы и методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях; методы проведения неотложных мероприятий. **Уметь** выявить жизнеопасные нарушения и оказывать помощь при неотложных состояниях; оказать первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; определить критерии клинической смерти, биологической смерти; проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти. **Владеть** основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях методами сердечнолегочной реанимации, электроимпульсной терапии
ИД-2 ПК-1 Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти
Знать: перечень состояний при которых оказывается первая помощь и мероприятий по оказанию первой помощи; методы восстановления жизненно важных функций организма **Уметь**: оценить состояние пострадавшего, для принятия решения в нестандартной ситуации и нести ответственность за принятое решение; применять полученные знания в выборе и оценке различных методов и приемов оказания первой помощи ; проводить реанимационные мероприятия при возникновении терминальных состояний организма **Владеть:** умением действовать в нестандартных ситуациях; навыками определения функционального состояния организма; методикой проведения реанимационных мероприятий
ИД-5 ПК-1 Применение должным обра-зом лекарственных препаратов и медицинских изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.
Знать: этиологию, патогенез, клинику, принципы дифференциальной диагностики, осложнения и исходы основных заболеваний, и клинические признаки внезапной остановки кровообращения и дыхания; методы обследования пациентов, состояние которых требует оказания неотложной помощи **Уметь:** выявить клинические признаки состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи **Владеть:** Владеет готовностью распознавать состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
ПК-2: Способен проводить обследвания пациента с целью установления диагноза
ИД-2 ПК-2 Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента

Знать: методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации ихрезультатов;
Уметь: обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента; обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента; обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать данные, полученные: при лабораторном, инструментальном обследовании пациента, данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами;
Владеть: навыками постановки предвательного диагноза согласно МКБ 10 и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Анестезиологии и реаниматологии» относится к базовой части Б1.0.55 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 профессиональньж 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 нормативноправовых 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 терминоэлементов. 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 базовьши 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 заболевании; биосферу и экологию, феномен паразитизма и биоэкологические заболевания; биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме на клеточном уровне. Умения: пользоваться лабораторньм оборудованием; работать с увеличительной техникой. Навыки: владеть методами изучения наследственности.

10. Микробиология

Знать: классификацию, особенности морфологии, физиологии, экологию представителей основных таксонов микроорганизмов - представителей патогенньх и условно-патогенньх 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 воспалительньж 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 терапи

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 зачетных единиц	108 3	108 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 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.	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2
		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.	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

		Дыхательные функции крови. Гипоксические состояния. Виды дыхательной недостаточности	
		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.	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2
		Нарушения водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния Водный баланс организма. Общее содержание вода в организме. Водные разделы организма. Движение и состав жидкостей организма. Нарушения водного и электролитного баланса. Гипоосмолярный синдром Гиперосмолярный синдром Гипонатриемия Гипернатриемия Гипокалиемия Гиперкалиемия Гипокальциемия Гиперкальциемия Гипомагниемия Гипермагниемия Нарушения баланса хлора. Нарушения баланса гидрокарбонатов. Нарушения баланса фосфатов. Нарушения баланса сульфатов и других остаточных анионов. Нарушения кислотно-основного состояния	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2
		Понятие о шоке. Патогенез: нарушение микроциркуляции, снижение перфузии органов и тканей, доставки кислорода и энергетических субстратов, что приводит к переходу аэробного метаболизма в анаэробный. Классификация шока. В зависимости от механизмов нарушения кровообращения различают два вида шока. • Гиповолемический • Кардиогенный I. Гиповолемический шок 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. Повышение проницаемости сосудистого эндотелия - как причина гиповолемии. В основе патогенеза дистрибьютивного или перераспределительного шока лежит вазодилятация (как артериолярная, так и	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

		венулярная). Геморрагический шок - состояние тяжелых гемодинамических и метаболических расстройств, которое развивается в зависимости от интенсивности, быстроты и длительности кровопотери, является прототипом эволюции шока всех типов. 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. «Септический» (токсикоинфекционный) шок - состояние тяжелых гемодинамических, реоволемических и метаболических расстройств, возникающих как осложнение септицемии, сепсиса, инфицирования ран мочевых, верхних дыхательных путей, полости рта и пр. Анафилактический шок - состояние остро возникающих сосудистых и гемореодинамических нарушений с последующим развитием тяжелых дыхательных, сердечных, кожных, пищеварительных, неврологических, геморрагических проявлений. II. Кардиогенный шок Различают следующие формы кардиогенного шока: • истинный кардиогенный • аритмогенный. • арефлекторный • циркуляторный Принципы лечения шока.	
		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. 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 па фойе соматической патологии, экзо или эндогенной интоксикации, называют вторично цереброгенными Виды отека головного мозга: 1.Цитотоксический - вследствие метаболических нарушений в клетке и функций клеточных	

		мембран на фоне общей гипоксии. 2.Вазогенный - в результате поражения сосудистой стенки, венозного застоя, морфофункциональных изменений гематоэнцефалического барьера, транссудации плазмы в периваскулярное пространство с накоплением жидкости в интерстиции. В клинике часто встречается сочетание цитотоксического и вазогенного отеков. Одним из осложнений отека головного мозга является дислокационный синдром комплекс клинико-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. Основные этапы неотложной помощи. 1. На догоспитальном этапе: 2. Госпитальный этап Шкала ком Глазго	
2.	Реаниматология	Стадии терминальных состояний: • преагония • агония • клиническая смерть 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. 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 терминальной паузы первого самостоятельного вдоха. Клиническая смерть (morsclinicalis) - терминальное состояние, наступающее после прекращения сердечной деятельности и дыхания и продолжающееся до наступления необратимых изменений в высших отделах центральной нервной системы. Продолжительность клинической смерти определяется временем, которое переживает кора головного мозга при прекращении кровообращения и дыхания. Остановка кровообращения Первичная остановка кровообращения	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

		Вторичная остановка кровообращения Виды остановки кровообращения • Фибрилляция желудочков • Электромеханическая диссоциация • Асистолия сердца Стадии и этапы сердечно-легочной и церебральной реанимации. Клинические признаки и диагностика внезапной остановки кровообращения. Основные мероприятия СЛР на догоспитальном этапе. Интубация трахеи. Коникотомия. Трахеостомия. Закрытый массаж сердца. Дефибрилляция. Критерии продолжительности СЛР. Специализированные реанимационные мероприятия при внезапной остановке кровообращения на госпитальном этапе.	
3.	Анестезиология	Методы общего обезболивания. 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. Течение общей анестезии подразделяют на три фазы: 1) индукцию; 2) поддержание; 3) пробуждение. Фармакокинетика ингаляционных анестетиков. Факторы, влияющие на элиминацию анестетика. Минимальная альвеолярная концентрация. Влияние на организм. Центральная нервная система. Сердечно-сосудистая система. Система дыхания. Печень. Мочевыделительная система. Наркозно-дыхательная аппаратура Виды дыхательных контуров: • Нереверсивный контур: а) открытый: б) полуоткрытый • Частично-реверсивный /полузакрытый/ • Реверсивный/закрытый/ • Маятниковый	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2
		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	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

		Каудальная (сакральная) анестезия Субарахноидальная (спинальная) анестезия. Местные анестетики и их свойства.	

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	Л 1. Интенсивная терапия острых нарушений кислотно-основного состояния. Интенсивная терапия острых нарушений водноэлектролитного состояния. Основы инфузионной терапии.	2
		Л2. Гиповолемический (геморрагический) шок.	2
		Л3 . Первая помощь при неотложных состояниях.	2
		Л4. Острые нарушения сознания.	2
		Л5. Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности.	2
		Лб. Первая помощь и интенсивная терапия острых экзогенных отравлений.	2
2.	Реаниматолог	Л7 Основы современной реаниматологии. Базовые и специализированные реанимационные мероприятия.	2
3	Анестезиолог	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
			текущег	рубежного*	
1.	Интенсивная терапия	КПЗ. 1 «Первая помощь при остановке дыхания и кровообращения. Сердечнолегочная реанимация»	с,т,сз		3
		КПЗ. 2 «Интенсивная терапия острых нарушений водноэлектролитного баланса»	с,т,сз		2
		КПЗ. 3 «Интенсивная терапия острых нарушений кислотноосновного 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 коматозньж состояний»	с,т,сз		3
		КПЗ. 8 «Первая помощь и интенсивная терапия при острых экзогенных отравлениях»	ст,сз		3
		КПЗ. 9 «Шоки: классификация. Гиповолемический шок. Гемо агический шок».	с,т,сз		3
		КПЗ. 10 «Септический шок. Анафилактический шок»	с,т,сз		3
		КПЗ. 11 «Коматозные состояния Классификация нарушений сознания. Качественные и	с,т,сз		3

		количественные оценки. Внутричерепная гипертензия.»			
3.	Анестезиология	КПЗ. 12 «Современные методы анестезиологического пособия	с,т,сз		3
		КПЗ. 1 3 «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

5.5. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине

Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)	Формы контроля
1.	Анестезиология	*подготовки к практическим занятиям* *изучения учебной и научной литературы* *подготовки устных рефератов*	12	*Т,Р*
2.	Реаниматология	*изучения учебной и научной литературы* *подготовки устных рефератов* *подготовки к практическим занятиям*	10	*Т,Р*
3	Интенсивная терапия	*подготовки к практическим занятиям* *изучения учебной и научной литературы* *подготовки устных рефератов*	26	*Т,Р*
ИТОГО:			**48**	

VI.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИИ 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	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2	*С,СЗ,Т,Р*
2.	Реаниматология	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2	*С,СЗ,Т,Р*
3	Интенсивная терапия	ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2	*С,СЗ,Т,Р*

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

Тема занятия №12. Ингаляционный и неингаляционный наркоз.

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

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 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: ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1;
ИД-2 ПК-2

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

-противоаритмическпе препараты

-введение буферных растворов

-краниоцеребральная 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, краниоцеребральную 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 функщш печени. почек, желудочно-кишечного тракта;
Г) коррекция метаболических нарушений — газы крови. КОС, водноэлектролитный 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 оксигенотераппсй;
Б) дегидратацпоиная терапия — маннит, фуросемид внутривенно, глицерин (в желудок);
В) краниоцеребральная 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;
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?

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?

Л. 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%

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

1. Обеспечение свободной проходимости дыхательных путей
2. Проведение ИВЛ методом вдувания «изо рта в рот», «изо рта в нос», с помощью Sобразных трубок, мешком «Амбу».
3. Проведение непрямого (закрытого) массажа сердца.
4. Проведение методов реанимации при остановке дыхания и прекращении кровообращения.
5. Работа простейшим аппаратом для искусственной вентиляции легких.
6. Работа с инфузоматом.
7. Интубация трахеи на манекене
8. Проведение инфузионной терапии
9. Проведение оксигенотерапии через назофарингеальные катетеры
10. Измерение ЦВД.
11. Умение работать с дефибриллятором

Критерии оценки текущего контроля успеваемости

Отметка «отлично» (5 баллов)

выставляется, если обучающийся демонстрирует:
• уверенное знание и понимание учебного материала;
• умение выделять главное в изученном материале, обобщать факты и практические примеры, делать выводы, устанавливать межпредметные и внутри предметные связи;
• умение применять полученные знания в новой ситуации;
• отсутствие ошибок и недочѐтов при воспроизведении изученного материала (самостоятельно устраняет отдельные неточности с помощью дополнительных вопросов преподавателя);
• соблюдение культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Отметка «хорошо» (4 балла)
выставляется, если обучающийся демонстрирует:
• знание основного учебного материала;
• умение выделять главное в изученном материале, обобщать факты и практические примеры, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи;
• недочѐты при воспроизведении изученного материала;
• соблюдение основных правил культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Отметка «удовлетворительно» (3 балла)
выставляется, если обучающийся демонстрирует:
• знание учебного материала на уровне минимальных требований;
• умение воспроизводить изученный материал, затруднения в ответе на вопросы в измененной формулировке;
• наличие грубой ошибки или нескольких негрубых ошибок при воспроизведении изученного материала;
• несоблюдение отдельных правил культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Отметка «неудовлетворительно» (2 балла)
выставляется, если обучающийся демонстрирует:
- знание учебного материала на уровне ниже минимальных требований, фрагментарные представления об изученном материале;
- отсутствие умений работать на уровне воспроизведения, затруднения при ответах на стандартные вопросы;
- наличие нескольких грубых ошибок, большого числа негрубых при воспроизведении изученного материала;
- несоблюдение основных правил культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

РЕФЕРАТ

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

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, балы 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 БЛОК ДИСЦИПЛИНЫ

Тема занятия №9. Шоки

Коды контролируемых компетенций: ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1; ИД-2 ПК-2

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

6) Последовательность действий

Ответ:

1 .а) остановка сердца

6) 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 вьщоха. 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 анафилактическою шока, требующего немедленного лечения. Необходимо срочное внутривенное введение О.5мл адреналина. Также внутривенно вводятся гормоны: преднизолон (60-120 мг) пли дексаметазон (8-20мг): антигистаминные препараты: супрастин 4мл., хлористый кальшш 1Омл. 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 вяла, 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 поведения манипуляций больная почувствовала ухудшение состоять, беспокойна, 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, Нт=l 8%, сахар крови= 4.2 ммоль/л, pH=7,34, BE= -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 чёткие.

«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 чёткие, 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: ИД-1 ОПК-4; ИД-3 ОПК-4; ИД-3 ОПК-5; ИД-3 ОПК-6; ИД-2 ОПК-7; ИД-1 ПК-1; ИД-2 ПК-1; ИД-5 ПК-1;
ИД-2 ПК-2

1. Оценка состояния больных находящихся в отделении интенсивной терапии и реанимации. Мониторинг жизненно важных функций организма.
2. Физиология и патфизиология дьжания: центральная регуляция дыхания, механика дыхания, вентиляция легких, легочной кровоток.
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 дыхательньж путей.
8. Искусственная вентиляция легких, принципы, показания, основные параметры.
9. Аспирационный синдром. Патофизиология, 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 2021 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 2021 г.

VII. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания*	Количество экземпляров 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

(изЭБС)

№	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: htt12://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: htt12://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: httQ://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: httQ://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. Мэгид; пер. с англ. А. А. Бунатяна, А. М. Цейтлина. - Москва Издательство «БИНОМ». - Кн. 2. Физиологичекие 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

(изЭБС)

№	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 : htt12: //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: htts: //www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424247.html

3.	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. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 14) - ISBN 5-98216-040-7. - Текст: электронный// URL : htti;1://www.studmedlib.ru/book/ISBN5982160407.html
4.	Малышев, В. Д. Анестезиология и реаниматология : учебник / В. Д. Малышев, С. В. Свиридов, И. В. Веденина; Под ред. В. Д. Малышева, СВ. Свиридова. - Москва : Медицина, 2003. - 528 с. (Учеб. лит. Для студентов мед. Вузов.) - ISBN 5-225-04797-1. - Текст: электронный// URL: htti;1://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: l1tti;1://www.studmedlib.ru/Ьook/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: htti;1://www.studmedlib.11J/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 сот/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://dgmu.ru/fakultety/pediatricheskijfakultet/anesteziolоRii-i-reanimatologii-s-usovershenstvovaniem-vrachej/
15	Факультет фундаментальной медицины МГУ **им. М. В.** Ломоносова (публикации). http://www.fum.msu.ru/sci/puЬlications/
16	Справочник лекарств. http://www.rlnet.ru/
17	Электронная библиотека РФФИ. http://www.rfЪr.ru/
18	Государственная центральная научная медицинская библиотека. http://www.scsml.ru/
19	Министерство здравоохранения РД http://minzdravrd.ru

7.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

!.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 201О (в составе Microsoft Word 201О, Microsoft Excel 201О, Microsoft Power Point 201О)

3.Антивирусное ПО - Kaspersky Endpoint Security 1О 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: htt-p://www.rfur.ru/

8. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: http://www.internist.ru

VIII. МАТЕРИАЛЬНО - ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Наименование специальных помещений и помещений самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	ГБУ рд ЖБ 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), ларингеальньж масок - 1 Набор интубационньж трубок с проводниками -1 Ларингоскоп с набором клинков - 1 Образцы препаратов для ипо- и вазотроппоп 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 промежуточной аттестации-2, 40 кв.м.	Персональные компьютеры 3 Ноутбук - 1 Мультимедийные проекторы — 1 Сканер - 1
			Принтер - 2 Ксерокс - 2 Учебные фильмы Манекен «взрослый» для отработки основных приемов базовой реанимационной помощи 2 Манекены для отработки навыков обеспечения свободной проходимости дьжательньж путей (постановка воздуховодов, интубация трахеи) -2 Симулятор автоматического дефибриллятора с генератором патологических сердечных ритмов набор воздуховодов (орофарингеальньж, назофарингеальных), ларингеальньж масок - 1 Набор интубационньж трубок с проводниками -1 Ларингоскоп с набором клинков - 1 Образцы препаратов для нно-и вазотропной терапии Образцы препаратов для инфузионной терапии при шоке.

IX. 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*

X. 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

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

11.1. 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).

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

1) для инвалидов и лиц с ограниченньпли возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепьпии 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 ограниченньми возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковьпли средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченньпли 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 специальньпли техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченньши возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

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

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

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

Катего ии студентов	Фо мы
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.

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

11.5.1. 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 езультатов об ения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная п ове ка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная п ове ка (индивидуально
С нарушением опорнодвигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные воп осы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная п оверка

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

11.5.2. 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 ограниченньпш 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 ограниченньши 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 увеличенньпи 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 ограниченньпии возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. 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-библиотечньж 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.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченньши 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.

11.8. 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.

XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	**РП актуализирована на заседании кафедры**		
	Дата	**Номер протокола заседания кафедры**	**Подпись заведующего кафедрой**
В рабочую программу вносятся следующие изменения 1. ……; 2……и т.д. или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год			