

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Приволжский исследовательский медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
профессор Е.С. Богомолова

«12» 03 _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.02
«Анестезиология - реаниматология»

**Дисциплина: АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ В
НЕОТЛОЖНОЙ НЕВРОЛОГИИ И КАРДИОЛОГИИ**
Вариативная часть Б1.В.ОД.2
36 часов (1 з.е.)

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.02 «Анестезиология - реаниматология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1044

Разработчик рабочей программы:

И. Кузнецов Александр Борисович, к.м.н., доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии и трансфузиологии
протокол № 11 от «10» 02 2021 г.

Заведующий кафедрой _____ О.В. Военнов
«10» 02 2021 г. (подпись)

СОГЛАСОВАНО
Заместитель начальника
учебно-методического управления _____ Л.В. Ловцова
«19» 03 2021 г. (подпись)

1. Цель и задачи освоения дисциплины

1. **Целью освоения дисциплины** является участие в подготовке квалифицированного врача анестезиолога-реаниматолога, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к использованию современных знаний по проведению анестезии, реанимации и интенсивного лечения в неотложной неврологии и кардиологии для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.

Задачами дисциплины являются:

- Сформировать объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих универсальные и профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи по оказанию медицинской помощи в рамках специальности «Анестезиология-реаниматология».

2. Место дисциплины в структуре ООПВО

Дисциплина «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии и кардиологии» относится к вариативной части блока Б1(Б1.В.ОД.2)образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 «Анестезиология - реаниматология», изучается на 2 курсе обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии и кардиологии» по формированию компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у ординатора формируются универсальные и профессиональные компетенции.

Универсальная компетенция(УК-1):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Профессиональная компетенция (ПК-6):

- лечебная деятельность: готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.

4. Перечень компетенций и результатов обучения в процессе освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	Знать: <ul style="list-style-type: none">•стандарты и порядки оказания помощи кардиологическим и неврологическим пациентам.•оснащение отделений реанимации и интенсивного лечения для оказания помощи пациентам в неотложной неврологии и кардиологии•элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечной, сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций; Уметь: <ul style="list-style-type: none">•осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в неврологии и кардиологии в стационарных условиях и на догоспитальном этапе,•клинически идентифицировать вид и степень тяжести неотложного состояния;	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

<ul style="list-style-type: none"> •определить тактику ведения больного: самостоятельное оказание врачебной помощи в полном объеме; начать лечение и вызвать на консультацию соответствующего врача-специалиста; •провести в случае необходимости непрямой массаж сердца, искусственное дыхание, искусственную вентиляцию лёгких, инфузионноеинотропное, вазоактивное, антиаритмическое,тромболитическоелечение; •провести экстренное медикаментозноелечение по показаниям (антибиотики, аналгетики, вазопрессоры, бронхолитики, гормональные, антидоты,гемостатические, противосудорожные и др.); <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> •осуществлением наблюдения за больным и необходимым лечением больного при неотложных состояниях в неврологии и кардиологии до полного восстановления жизненно важных функций; •установлением необходимости продленного наблюдения и интенсивноголеченияпациентам в неотложной неврологии и кардиологии и показаний к нахождению больного в отделении (палате) интенсивноголечения (реанимации), до перевода в это отделение обеспечением необходимого интенсивного лечения и наблюдением за больным. 		
<p>ПК-6 готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи</p>		
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> •применение комплекса мероприятий по подготовке и проведению анестезиологического пособия при операциях и манипуляциях у пациентов в неотложной неврологии и кардиологии в практике врача анестезиолога-реаниматолога; •возможные осложнения, их профилактику и лечение при проведении анестезиологического пособия у пациентов в неотложной неврологии и кардиологии в практике врача анестезиолога-реаниматолога. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> •разработать комплекс мероприятий по подготовке и проведению анестезиологического обеспечения операций и манипуляций у пациентов в неотложной неврологии и кардиологии в практике врача анестезиолога-реаниматолога; •оценивать факторы риска, влияющие на осложнения, их профилактику и лечение при проведении анестезиологического обеспечения операций и манипуляций у пациентов в неотложной неврологии и кардиологии в практике врача анестезиолога-реаниматолога. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> •методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения пациентов внеотложной неврологии и 	<p>Лекции, семинары, практически е занятия, самостоятел ьная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты</p>

кардиологии в практике врача анестезиолога-реаниматолога; •методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе оказания помощи пациентам в неотложной неврологии и кардиологии в практике врача анестезиолога-реаниматолога; •методологией применения абстрактного мышления, анализа и синтеза полученной информации для выбора лечения в комплексе мероприятий по оказанию неотложной помощи неврологическим и кардиологическим пациентам в практике врача анестезиолога-реаниматолога.		
--	--	--

5. Распределение трудоемкости дисциплины модуль «Анестезиология и реаниматология в неотложной неврологии».

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,08	3
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)	0,17	6
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация: зачет		
ИТОГО	0,5	18

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
		Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СР	всего	
1	Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в практике врача анестезиолога реаниматолога	1				2	3	6	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
2	Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с воспалительными	1				2	3	6	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

	заболеваниями и опухолями центральной нервной системы в практике врача анестезиолога-реаниматолога								
3.	Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с заболеваниями периферической нервной системы	1				2	3	6	
	ИТОГО	3				6	9	18	

Л- лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоёмкость в А.Ч.
1	Неотложные мероприятия, интенсивное лечение и анестезиологическое обеспечение у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения	1
2.	Неотложные мероприятия, интенсивное лечение и анестезиологическое обеспечение у пациентов с воспалительными заболеваниями, опухолями центральной нервной системы	1
3.	Неотложные мероприятия, интенсивное лечение и анестезиологическое обеспечение у пациентов с заболеваниями периферической нервной системы	1
	ИТОГО (всего - 3 АЧ)	

5.4 Темы семинаров:

№ п/п	Темы семинарских занятий	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Стандарты и порядок оказания помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения	2
2.	Стандарты и порядок оказания помощи пациентам с воспалительными заболеваниями и опухолями центральной нервной системы	2
3.	Стандарты и порядок оказания помощи пациентам с заболеваниями периферической нервной системы	2
	ИТОГО (всего - 6 АЧ)	

5.5. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Виды работ	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятию №1. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3
2.	Подготовка к занятию №2. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3
3.	Подготовка к занятию №3. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3
	ИТОГО (всего - 9АЧ)	

5.1.1 Распределение трудоемкости дисциплины модуль «Анестезиология и реаниматология в неотложной кардиологии».

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,08	3
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)		
Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)	0,17	6
Самостоятельная работа (СР)	0,25	9
Промежуточная аттестация		
ИТОГО	0,5	18

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)							Оценочные средства
		Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	СР	всего	
1	Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с острым коронарным синдромом в практике врача анестезиолога-реаниматолога	1				2	3	6	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты
2	Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии в практике врача	1				2	3	6	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи, рефераты

	анестезиолога-реаниматолога								
3.	Порядок и стандарт оказания помощи, неотложные мероприятия и интенсивное лечение пациентов с острой сердечной, сосудистой недостаточностью	1				2	3	6	
	ИТОГО	3				6	9	18	

Л- лекции

ЛП – лабораторный практикум

ПЗ – практические занятия

КПЗ – клинические практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Неотложные мероприятия, интенсивное лечение и анестезиологическое обеспечение у пациентов с острым коронарным синдромом	1
2.	Неотложные мероприятия, интенсивное лечение и анестезиологическое обеспечение у пациентов с тромбоэмболией лёгочной артерии	1
3.	Неотложные мероприятия, интенсивное лечение и анестезиологическое обеспечение у пациентов с острой сердечной, сосудистой недостаточностью	1
	ИТОГО (всего - 3 АЧ)	

5.4. Темы семинаров

№ п/п	Темы семинарских занятий	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Стандарты и порядок оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом	2
2.	Стандарты и порядок оказания помощи пациентам с тромбоэмболией лёгочной артерии	2
3.	Стандарты и порядок оказания помощи пациентам с острой сердечной, сосудистой недостаточностью	2
	ИТОГО (всего - 6 АЧ)	

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Виды работ	Трудоёмкость в А.Ч.
1.	Подготовка к занятию №1. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3
2.	Подготовка к занятию №2. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3

3.	Подготовка к занятию №3. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3
	ИТОГО (всего - 9АЧ)	

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств: Тестовые задания, ситуационные задачи, рефераты

6.2. Примеры оценочных средств: 1. Тестовые задания. 2. Ситуационные задачи.

Тестовые задания

Вариант 1

Вопрос	Ответ
Назовите виды ОНМК	А) Ишемический инсульт Б) Внутримозговое кровоизлияние В) Геморрагический инсульт Г) Субарахноидальное кровоизлияние
Варианты ишемического инсульта	А) Кардиоэмболический Б) Гемодинамический В) Лакунарный Г) Неуточнённый Д) Вазоспастический Е) Атеротромботический
Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с ОНМК на догоспитальном этапе	А) Поддержание адекватной вентиляции и оксигенации Б) Поддержание адекватной церебральной перфузии В) Нейропротекция Г) Обезболивание и седация Д) Профилактика регургитации желудочного содержимого Е) Лечение судорожного синдрома Ж) Гемостатическое лечение
Основным диагностическим методом исследования для постановки диагноза и верификации вида ОНМК является	А) УЗДГ сосудов головного мозга и шеи Б) Рентгенография черепа В) КТ ГМ Г) КТ ангиография Д) КТ перфузия
Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с ОНМК на госпитальном этапе	А) Поддержание адекватной вентиляции и оксигенации Б) Поддержание адекватной церебральной перфузии В) Нейропротекция Г) Профилактика ТЭО и ТГО Д) Профилактика регургитации желудочного содержимого и стресс-язв Е) Контроль и коррекция ВЭБ, КОС и метаболических показателей Ж) Лечение ОГМ З) Мероприятия по уходу
Для лечения ОГМ используются следующие методики	А) Обеспечение приподнятого головного конца кровати Б) Обеспечение адекватной вентиляции и оксигенации В) Обеспечение адекватной церебральной перфузии

3.	Подготовка к занятию №3. Написание реферата. Решение ситуационных задач.	3
	ИТОГО (всего - 9АЧ)	

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации, виды оценочных средств: Тестовые задания, ситуационные задачи, рефераты

6.2. Примеры оценочных средств: 1. Тестовые задания. 2. Ситуационные задачи.

Тестовые задания

Вариант 1

Вопрос	Ответ
Назовите виды ОНМК	А) Ишемический инсульт Б) Внутримозговое кровоизлияние В) Геморрагический инсульт Г) Субарахноидальное кровоизлияние
Варианты ишемического инсульта	А) Кардиоэмболический Б) Гемодинамический В) Лакунарный Г) Неуточнённый Д) Вазоспастический Е) Атеротромботический
Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с ОНМК на догоспитальном этапе	А) Поддержание адекватной вентиляции и оксигенации Б) Поддержание адекватной церебральной перфузии В) Нейропротекция Г) Обезболивание и седация Д) Профилактика регургитации желудочного содержимого Е) Лечение судорожного синдрома Ж) Гемостатическое лечение
Основным диагностическим методом исследования для постановки диагноза и верификации вида ОНМК является	А) УЗИ сосудов головного мозга и шеи Б) Рентгенография черепа В) КТ ГМ Г) КТ ангиография Д) КТ перфузия
Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с ОНМК на госпитальном этапе	А) Поддержание адекватной вентиляции и оксигенации Б) Поддержание адекватной церебральной перфузии В) Нейропротекция Г) Профилактика ТЭО и ТГО Д) Профилактика регургитации желудочного содержимого и стресс-язв Е) Контроль и коррекция ВЭБ, КОС и метаболических показателей Ж) Лечение ОГМ З) Мероприятия по уходу
Для лечения ОГМ используются следующие методики	А) Обеспечение приподнятого головного конца кровати Б) Обеспечение адекватной вентиляции и оксигенации В) Обеспечение адекватной церебральной перфузии

	<p>Г) Применение осмодиуретиков Д) Применение салуретиков Е) Оперативная декомпрессия ГМ Ж) Гипотермия</p>
Нимодипин используют при следующих видах ОНМК	<p>А) Ишемический инсульт Б) Внутримозговое кровоизлияние В) Субарахноидальное кровоизлияние</p>
Показания для перевода на ИВЛ у больных с ОНМК	<p>А) Уровень сознания 9 и менее баллов Б) Дисфагия В) Гиповентиляция и гиперкапния Г) Гипоксемия Д) Судорожный синдром Е) Прогрессирующая депрессия сознания, обусловленная ОГМ</p>
Анестетики снижающие ВЧД	<p>А) Оксibuтират натрия Б) Пропофол В) Бензодиазепины Г) Барбитураты Д) Закись азота Е) Кетамин Д) Севофлюран</p>
Целевое поддержание артериального давления у пациентов с ОНМК	<p>А) Управляемая умеренная гипертензия Б) Управляемая нормотензия В) Управляемая гипотензия Д) Неконтролируемая гипертензия Е) Целевое АД не имеет значения</p>
Виды ОКС	<p>А) ОИМ Б) НС В) ВКС</p>
Основные принципы ИТ у пациентов с ОКС	<p>А) Обезболивание Б) Нормализация гемодинамики В) Антитромботическое лечение</p>
Для обезболивания у пациентов с ОКС предпочтительно применять	<p>А) НЛА Б) Атаралгезию В) Кетамин Г) Промедол Д) Морфин Е) Трамадол</p>
Антитромботическое лечение включает	<p>А) Ацетилсалициловая кислота Б) Клопидогрель или тикагрелор В) Антикоагулянты прямого действия Г) Тромболитик или чрезкожное коронарное вмешательство</p>
У пациентов с ОКС ТЛГ проводится следующими препаратами	<p>А) Стрептокиназа Б) Пуrolаза В) Альтеплаза Г) Урокиназа</p>

Наилучшие результаты реперфузионного лечения дают:	А) Стрептокиназа Б) Пууролаза В) Альтеплаза Г) Урокиназа Д) чрескожное коронарное вмешательство
У пациентов с ТЭЛА препараты выбора для ГЛТ	А) Стрептокиназа Б) Пууролаза В) Альтеплаза Г) Урокиназа
У пациентов с ТЭЛА антикоагулянтное лечение может проводиться	А) Только антикоагулянтами прямого действия Б) Только антикоагулянтами непрямого действия В) Возможно применение антикоагулянтов прямого и непрямого действия
Для лечения ОССН при ОИМ применяются	А) Нитраты внутривенно Б) Дофамин В) Норэпинефрин Г) Эпинефрин Д) Фенилэфрин Е) Преднизолон Ж) ВАБК З) Диуретики
Механизм действия ВАБК связан с:	А) Непосредственным усилением контрактильности миокарда и увеличением СВ Б) Опосредованным действием за счёт улучшения коронарной перфузии В) Комбинированным действием

Ответы:

1. А, Б, Г; 2. А, В, Г, Е; 3. А, Б, Д, Е; 4. В; 5. А, Б, В, Г, Д, Е, Ж, З; 6. А, Б, В, Г, Д, Е, Ж; 7. В; 8. А, Б, В, Г, Е; 9. Б, Г, Д; 10. А; 11. А, Б, В; 12. А, Б, В; 13. Д, Е; 14. А, Б, В, Г; 15. А, Б, В; 16. Д; 17. В, Г; 18. В; 19. А, Б, В, Г, Ж, З; 20. Б.

Вариант 2

Вопрос	Ответ
1. Для лечения судорожного синдрома возможно использовать	А) Сибазон 10 мг внутривенно Б) Тиопентал натрия 3 мг/кг внутривенно В) Кетамин 1 мг/кг внутривенно Г) Оксibuтират натрия 30 мг/кг внутривенно Д) Пропофол 1,5 мг/кг внутривенно
2. С целью нейропротекции у больных с ОНМК может быть назначен	А) Цитиколин Б) Цитофлавин В) Актовегин Г) Церебролизин Д) Глиатилин Е) Реамбери
3. Основные принципы жизнеобеспечения	А) Поддержание адекватной вентиляции и

при лечении пациентов с ОНМК на догоспитальном этапе	<p>оксигенации</p> <p>Б) Поддержание адекватной церебральной перфузии</p> <p>В) Нейропротекция</p> <p>Г) Обезболивание и седация</p> <p>Д) Профилактика регургитации желудочного содержимого</p> <p>Е) Лечение судорожного синдрома</p> <p>Ж) Гемостатическое лечение</p>
4. Нимодипин при САК назначают для	<p>А) купирования ОГМ</p> <p>Б) профилактики вторичного вазоспазма</p> <p>В) улучшения венозного оттока ангиография</p> <p>Г) нейропротекции</p>
5. Основные принципы жизнеобеспечения при лечении пациентов с ОНМК на госпитальном этапе	<p>А) Поддержание адекватной вентиляции и оксигенации</p> <p>Б) Поддержание адекватной церебральной перфузии</p> <p>В) Нейропротекция</p> <p>Г) Профилактика ТЭО и ТГО</p> <p>Д) Профилактика регургитации желудочного содержимого и стресс-язв</p> <p>Е) Контроль и коррекция ВЭБ, КОС и метаболических показателей</p> <p>Ж) Лечение ОГМ</p> <p>З) Мероприятия по уходу</p>
6. Маннитол у пациентов с ОНМК используют с целью	<p>А) улучшения венозного оттока</p> <p>Б) улучшения перфузии ГМ</p> <p>В) устранения ОГМ</p> <p>Г) нормализации ВЭБ</p> <p>Д) нормализации проницаемости ГЭБ</p>
7. У пациентов с ОНМК магнезия используется главным образом с целью	<p>А) коррекции артериальной гипертензии</p> <p>Б) стимуляции диуреза</p> <p>В) коррекции гипомагниемии</p> <p>В) седации</p>
8. Показания для трахеостомии у пациентов с ОНМК	<p>А) потребность в длительной ИВЛ</p> <p>Б) дисфагия</p> <p>В) контроль проходимости дыхательных путей</p> <p>Г) потребность в санации дыхательных путей</p> <p>Д) судорожный синдром</p> <p>Е) прогрессирующая депрессия сознания, обусловленная ОГМ</p>
9. Показание для назначения инотропных и вазоконстрикторных препаратов	<p>А) стимуляция диуреза</p> <p>Б) улучшение легочного кровотока</p> <p>В) обеспечение ЦПД</p> <p>Г) лечение шока</p>
10. Какие метаболические показатели необходимо контролировать при ИТ больных с ОНМК	<p>А) глюкоза крови</p> <p>Б) мочевины, креатинин</p> <p>В) значения электролитов</p>

	<p>Г) Уровень белка и альбумина Д) Трансаминазы Е) Биллирубин Ж) Амилаза крови</p>
11. Виды ОКС	<p>А) ОКС с подъёмом ST Б) ОКС без подъёма ST В) Промежуточный синдром</p>
12. Основные принципы ИТ у пациентов с ОКС	<p>А) Обезболивание Б) Нормализация гемодинамики В) Антитромботическое лечение</p>
13. У пациентов с ОКС морфин назначают с целью	<p>А) Болеутоления Б) Седации В) Снижения давления в малом круге кровообращения при ОЛ Г) Купирования судорог Д) Снижения системного АД Е) Снижения ЧСС</p>
14. Базовая пероральная терапия у пациентов с ОКС включает	<p>А) Ацетилсалициловая кислота Б) Клопидогрель или тикагрелор В) БАБ Г) ИАПФ Д) Статины</p>
15. У пациентов с ОКС ТЛТ проводится альтеплазой в дозе	<p>А) 50 мг Б) 100 мг В) 150 мг Г) 200 мг</p>
16. ТЛТ показано при следующих видах ОКС:	<p>А) ОКС с подъёмом ST Б) ОКС без подъёма ST В) вне зависимости от девиации ST</p>
17. ЧКВ показано при следующих видах ОКС	<p>А) ОКС с подъёмом ST Б) ОКС без подъёма ST В) вне зависимости от девиации ST</p>
18. У пациентов с ТЭЛА антикоагулянтное лечение может проводиться	<p>А) Только антикоагулянтами прямого действия Б) Только антикоагулянтами непрямого действия В) Возможно применение антикоагулянтов прямого и непрямого действия</p>
19. У пациентов с ТЭЛА ТЛТ показана:	<p>А) во всех случаях Б) только при массивной ТЭЛА с высоким риском летального исхода В) только при ТЭЛА мелких ветвей Д) только при двухсторонних ТЭЛА Е) при ТЭЛА крупных ветвей с высоким и средним риском летального исхода</p>
20. ВАБК у пациентов с ОИМ применяется с целью:	<p>А) Усиления контрактильности миокарда и увеличения СВ</p>

	Б) Улучшения коронарной перфузии В) Улучшения периферической перфузии
--	--

Ответы:

1.А, Б; 2.А, Б, Г, ; 3.А, Б, Д, Е; 4.Б; 5.Г, Д, Е, Ж, З; 6.В; 7.А, В; 8.А, Б, В, Г; 9.В; 10.А, Б, В, Г; 11.А, Б; 12.А, Б, В; 13.А; 14.А, Б, В, Г, Д; 15.Б; 16.А; 17. В; 18.В; 19.Е; 20.Б.

Ситуационные задачи

Вид	Код	Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса
Н	-	001
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	А/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	А/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента дома врачом скорой медицинской помощи диагностировано острое нарушение мозгового кровообращения с нарушением сознания и дыхания.
В	1	Куда должен быть доставлен пациент?
Э	-	Пациент должен быть доставлен в предписанный первичный или региональный сосудистый центр,
Р2	-	Ответ верен.
Р1	-	Ответ не полностью верен.
Р0	-	Ответ неверен.
В	2	Какой объём помощи должен быть оказан на догоспитальном этапе?
Э	-	На догоспитальном этапе должны быть приняты меры по обеспечению проходимости дыхательных путей, профилактике регургитации желудочного содержимого, обеспечения адекватного дыхания и артериального давления.
Р2	-	Ответ верен.
Р1	-	Ответ не полностью верен.
Р0	-	Ответ неверен.
В	3	Критерии перевода больного из палаты реанимации в профильное отделение?
Э	-	Восстановление функции жизненно важных органов/систем.
Р2	-	Ответ верен.
Р1	-	Ответ не полностью верен.
Р0	-	Ответ неверен.
Н	-	002
Ф	А/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или

		экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента на компьютерной томографии выявлен ишемический инсульт, есть показания и отсутствуют противопоказания для проведения тромболитического лечения.
В	1	Какой тромболитик является препаратом выбора?
Э	-	Препаратом выбора является альтеплаза, применяется по схеме с учётом массы тела пациента.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
В	2	Нужно ли катетеризировать центральную вену для введения альтеплазы?
Э	-	Катетризовать центральную вену нельзя в связи с высоким риском кровотечения из крупного сосуда.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
В	3	Функциональные показатели каких органов/систем необходимо контролировать при тромболитическом лечении?
Э	-	Функциональные показатели каких всех жизненно важных органов/систем.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
Н	-	003
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента при компьютерной томографии выявлено внутримозговое кровоизлияние.
В	1	Врача какой специальности следует срочно пригласить на консультацию?
Э	-	Пациент должен получить очную или заочную консультацию нейрохирурга.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.

P0	-	Ответ неверен.
B	2	В течение какого времени нужно выполнить консультацию?
Э	-	В течение 2 часов нужно выполнить консультацию?
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
B	3	Нужно ли назначать гемостатическое лечение и каков уровень целевого артериального давления?
Э	-	Гемостатическое лечение обязательно: этамзилат натрия, ингибиторы протеолиза. Целевое артериальное давление: умеренная управляемая гипертензия или нормотензия, не допускать артериальной гипотензии.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
H	-	004
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Пациент поступает в приёмное отделение с острым нарушением мозгового кровообращения в коме (шкала комы Глазго 8 баллов) с нарушениями дыхания, судорогами.
B	1	В какое отделение госпитализировать пациента?
Э	-	В реанимационное.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
B	2	Что необходимо предпринять в первую очередь?
Э	-	Необходимо срочно наладить мониторинг и осуществить перевод на инвазивную искусственную вентиляцию лёгких (эндотрахеальная интубация), для чего использовать барбитураты или пропофол, бензодиазепины и миорелаксанты. Обеспечить адекватное артериальное давление (умеренная гипертензия), установить назогастральный зонд, уретральный катетер, начать нейропротективное лечение.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
B	3	Какие из перечисленных мероприятий можно отложить на 4-6 часов?
Э	-	Никакие. Необходимо срочно наладить мониторинг и осуществить перевод на инвазивную искусственную вентиляцию лёгких

		(эндотрахеальная интубация), для чего использовать барбитураты или пропофол, бензодиазепины и миорелаксанты. Обеспечить адекватное артериальное давление (умеренная гипертензия), установить назогастральный зонд, уретральный катетер, начать нейропротективное лечение.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
H	-	005
Ф	A/01.7	Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах
Ф	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
Ф	A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	У пациента врачом скорой медицинской помощи диагностирован инфаркт миокарда с типичной элевацией сегмента ST.
В	1	Куда должен быть транспортирован пациент?
Э	-	Пациент должен быть транспортирован в предписанный сосудистый центр. .
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
В	2	Какой объем помощи необходимо выполнить на догоспитальном этапе?
Э	-	Дать ацетилсалициловую кислоту 250 мг под язык, нитраты под язык, при их неэффективности обезболить внутривенной инфузией морфина, ввести гепарин 5000 ЕД, дать клопидогрель 150 мг, обеспечить нормализацию гемодинамики и оксигенации, быть готовым к проведению сердечно-лёгочной реанимации.
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.
В	2	Каким транспортом должен быть доставлен пациент с инфарктом миокарда с типичной элевацией сегмента ST.?
Э	-	Реанимационной машиной «Скорой помощи»
P2	-	Ответ верен.
P1	-	Ответ не полностью верен.
P0	-	Ответ неверен.

Темы рефератов

1. Российское законодательство о здравоохранении и его задачах.
2. Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 919н ред. 25.03.2017 Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»

3. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников в отделении неотложной неврологии.
4. Основные профессиональные обязанности и права медицинских работников в отделении неотложной кардиологии.
5. Организационные основы и задачи службы неотложной неврологии в РФ; цели, задачи, структура, основные инструктивно-методические документы.
6. Организационные основы и задачи службы неотложной кардиологии в РФ; цели, задачи, структура, основные инструктивно-методические документы.
7. Основы экономики и управления службы неотложной неврологии.
8. Основы экономики и управления службы неотложной кардиологии.
9. Этапы развития, организация, законы РФ о службе неотложной неврологии.
10. Этапы развития, организация, законы РФ о службе неотложной кардиологии.
11. Троболитическая терапия: показания, противопоказания, осложнения.
12. Внутриаортальная баллонная контрпульсация: показания, противопоказания, осложнения.
13. Антикоагулянтное лечение: показания, противопоказания, осложнения.
14. Препараты ацетилсалициловой кислоты: показания, противопоказания, осложнения.
15. Бета-адреноблокаторы: показания, противопоказания, осложнения.
16. Клопидогрель и тикагрелор: показания, противопоказания, осложнения.
18. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента: показания, противопоказания, осложнения.
19. Статины: показания, противопоказания, осложнения.
20. Общая характеристика системы гемостаза в норме: структура, функциональная роль отдельных компонентов системы, методы исследования сосудисто-тромбоцитарного и плазменного звеньев общего гемостаза.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Приказ Минздрава РФ от 15.11.2012 № 919н ред. 25.03.2017 Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»
2	Миллер Р. Анестезия [Текст] / Р. Миллер, пер. с англ. К. М. Лебединского. – СПб. : «Человек», 2015. – 3328 с.
3	Савин, И. А. Водно-электролитные нарушения в нейрореанимации [Текст] / И. А. Савин, А. С. Горячев – М. : ООО «Аксиом ГрафикаСЮнион», 2015. – 332 с.
4	McCormick, В. Алгоритмы действий при критических состояниях в анестезиологии / В. McCormick, ред. русского издания Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – London : World Federation of Societis of Anfesthesiologist (WFSA). Update in anaesthesia, 2014. - 121 с.
5	McCormick, В. Основы интенсивной терапии / В. McCormick, ред. русского издания Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – London : World Federation of Societis of Anfesthesiologist(WFSA). Update in anaesthesia, 2014. – 464 с.
6	Кузнецов, А. Б. Прогнозирование результатов лечения пациента в критическом состоянии. Монография. Рецензент заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФПКВ ИНМО НижГМА профессор, доктор медицинских наук, академик АМТН РФ Г. А. Бояринов / А. Б. Кузнецов. - Саарбрюкен (Saarbrücken): LapLambertAcademicPublishing, 2015. – 247 с. : ил.

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Мороз, В. В., Сердечно-легочная и церебральная реанимация / В. В. Мороз, И. Г. Бобринская, В. Ю. Васильев, А. Н. Кузовлев, Е. А. Спиридонова, Е. А. Тишков. - М. : НИИ ОР РАМН, ГОУ ВПО МГМСУ, 2011. - 48 с.
2	Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Том 1 / Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 960 с.
3	Гельфанд, Б. Р. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Том 2 / Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 784 с.
4	Сумин, С. А. Анестезиология и реаниматология. Том 1. / С. А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 928 с.
5	Сумин, С. А. Анестезиология и реаниматология. Том 2. / С. А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 870 с.

7.3 Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

7.3.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.3.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)»)	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021

	http://www.studmedlib.ru			
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено Срок действия: до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY» https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному	Не ограничено Срок

	научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе) http://www.consultant.ru	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.3.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет.	Не ограничено

	доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	ближнего зарубежья	Режим доступа: https://cyberleninka.ru	
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open	Директория открытого	С любого	Не

	Access Journals http://www.doaj.org	доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений*, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1.ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5», хирургический корпус, 6 этаж, кафедра анестезиологии и реаниматологии ФПКВ ИНМО, учебная комната.

2.ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5», хирургический корпус, 1 этаж, конференц-зал магнитно-резонансной томографии.

3.ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5», хирургический корпус, 1 этаж, конференц-зал администрации.

8.2. Перечень оборудования*, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине:

1.Мультимедиа проектор 3 шт.

2.Персональный компьютер 3 шт.

3.Магнитные доски 3 шт.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.

	получение обновлений на 1 год.					
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020